

Antrag

zur Eignungsfeststellung als Ausbildungsstätte für den Ausbildungsberuf
Vermessungstechniker / Vermessungstechnikerin
gemäß Berufsbildungsgesetz (BBiG)

1. Ausbildender (Firma bzw. Dienststelle)

Name: _____

Anschrift: _____

Straße, Haus-Nr.

PLZ Ort

Telefon/Fax: _____

E –Mail: _____

Ansprechpartner: _____

Name, Vorname

2. Tätigkeitsprofil der Firma bzw. Dienststelle

	ja	nein
Katastervermessung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liegenschaftskataster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bau- und Ingenieurvermessung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bauordnungs-/ Planungsrecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bodenordnungsverfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundstücksbewertung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Photogrammetrie und Fernerkundung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kartographie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeiten mit Geoinformationssystemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Einrichtung und Ausstattung

	ja	nein
Konventionelle Messtechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GPS - Messtechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Photogrammetrische Ausrüstung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Präzisionsnivellement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spezialmesstechnik (welche?) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eigener Arbeitsplatz für Auszubildende/n	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Anzahl der vermessungstechnisch ausgebildeten Fachkräfte

Gesamt	davon	Dipl.-Ing. (TU,TH)	Dipl.-Ing. (FH)	Vermessungsfacharbeiter (VF) Vermessungstechniker (VT)
_____	_____	_____	_____	_____

5. Ausbilder – entsprechend Ausbilderkarte

Name, Vorname	Geb.-Datum	Berufsabschluss	Ausbildereignungsprüfung	
_____	_____	_____	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Ausbildungsmaßnahmen außerhalb der Ausbildungsstätte

Ausbildungsinhalt	Name der vorgesehenen Ausbildungsstätte	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		

7. <u>Ausbildungsplan</u>	vorhanden	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
----------------------------------	-----------	--------------------------------	----------------------------------

8. <u>Gesetze/Verordnungen</u>	vorhanden	ja	nein
---------------------------------------	-----------	----	------

Verordnung über die Berufsbildung in der Geoinformationstechnologie vom 30. Mai 2010 (BGBl. I S.694)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

Berufsbildungsgesetz (BBiG) vom 23. März 2005 (BGBl. I S.931) i. d. derzeit gültigen Fassung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

Jugendarbeitsschutzgesetz (JArbSchG) vom 12. April 1976 (BGBl. I S.965) i. d. derzeit gültigen Fassung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

Arbeitsplatzschutzgesetz (ArbPlSchG) vom 14. April 1980 (BGBl. I S.425) i. d. derzeit gültigen Fassung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

Wehrpflichtgesetz (WPfIG) vom 21. Juli 1956 (BGBl. I S.651) i. d. derzeit gültigen Fassung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben werden bestätigt.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift