



Von IHK auszufüllen
ID-Nr.:
Berufs-Nr.:
FE:
St.i.B.:
AEVO:

Ausbilderkarte

AUSBILDUNGSSTÄTTE:	Name:	
	Straße:	
	PLZ, Ort:	
	Telefonnummer:	
	Email:	

AUSBILDER:	Name, Vorname:	
	Straße:	
	PLZ, Wohnort:	
	geboren am:	
	Stellung im Betrieb:	
	Beschäftigt seit:	
Für welche(n) Ausbildungsberuf(e) ist der/die Ausbilder/in tätig bzw. soll er/sie benannt werden?		
Welche Berufsausbildung hat der/die Ausbilder/in? (bitte Prüfungszeugnis in Kopie beifügen)		

Hat der Ausbilder eine Ausbildereignungsprüfung abgelegt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja: wann?	am (bitte Zeugnis in Kopie beifügen)	
Wenn nein: war der Ausbilder bereits mit Ausbildung befasst? Zutreffendes bitte ankreuzen:		
Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Bei Firma
	Es wurde/n..... Auszubildende/r betreut.	

In der Person des Ausbilders und des Auszubildenden liegen keine Gründe, die der Ausbildung im Sinne des Berufsbildungsgesetzes entgegenstehen. Insbesondere besteht kein Verbot, Kinder und Jugendliche zu beschäftigen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Ausbilder/in bzw. Auszubildende/r