## Angaben über den Ausbilder

Zu- und Vorname des Ausbilders		Geb. Datum (Tag - Monat - Jahr)		
PLZ Wohnort (privat)	Straße und Hausi	nummer		
Welche Berufsausbildung hat der Ausbilder?	Prüfung bestanden am:	Prüfe	Prüfende Stelle	
Kopie des beruflichen Befähigungsna (Diplomierung - Graduierungsurkunde schlussprüfung)			ndesamt für Digitalisierung nd und Vermessung vor	
Für welche(n) Ausbildungsberuf(e) ist	der Ausbilder tätig?		Seit wann?	
Welche Stellung bekleidet der Ausbilde in der Ausbildungsstelle?	er			
Der Ausbilder ist	- selbst Ausbildende	r		
(Zutreffendes bitte ankreuzen)	- hauptberuflich beauftragt			
	- nicht hauptberuflich	ı beauftragt		
In der Person des Ausbilders und des des Berufsbildungsgesetzes entgegen		e Gründe, die der Aus	bildung im Sinne	
Insbesondere besteht kein Verbot, Kin	der und Jugendliche zu b	eschäftigen.		
Ort, Datum	Unterschrif	t des Ausbildenden bzw.	Ausbilders	
Ausbildungsstätte (Name, Ort, Straße)				
	<u> </u>			
	rechtsverbin	dliche Unterschrift des Au	usbildenden	
Telefon:				