Industrie- und Handelskammer
Kassel-Marburg

Ausbilderkarte

Wird von der IHK ausgefüllt		
ASTA Identnummer		
Ausbilder Identnummer		
Berufs- und arbeitspäd. Eignung gemäß AEVO vom 21. Januar 2009		**Fachliche Eignung**
☐ § 4	☐ § 6 Abs. 1	☐ § 30 1+2 BBIG
☐ § 6 Abs. 2	☐ § 6 Abs. 3	☐ § 30.6 BBIG
☐ § 6 Abs. 4	Auflagen:	
☐ § 7 Fortführung nach AEVO		
☐ Ausbilder fällt nicht unter AEVO		
☐ ReZa liegt vor / befristet befreit bis:		
Zuerkannt durch:	Datum:	

Industrie- und Handelskammer
Kassel-Marburg
- Bildungsberatung -
Kurfürstenstr. 9
34117 Kassel

Persönliche Daten (Ausbilder/-in)

Name	Vorname
männlich ☐ weiblich ☐	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Telefon	
E-Mail	

Beschäftigt im Unternehmen/Betrieb

Firmenbezeichnung	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Telefon	Telefax
E-Mail	

Berufsabschluss/-bezeichnung des Ausbilders:

Art der Prüfung (Facharbeiter-, Meister-, kaufm. Abschlussprüfung mit Berufsangabe, Studium mit entspr. Fachrichtung) *	Prüfung bestanden am	Prüfende Stelle

*** Eine Kopie des Berufs- oder Studienabschlusses und der berufs- und arbeitspädagogischen Eignung ist beizufügen!**

Berufs- und arbeitspädagogische Eignung*

☐ Ausbilderprüfung
☐ Meisterprüfung
☐ Befreiung vom Nachweis

Datum der Prüfung / Befreiung:

zuständige Stelle:

Funktion im Unternehmen/Betrieb

Der/Die Ausbilder/Ausbilderin

☐ bildet selbst aus (Geschäftsführer/-in oder Inhaber/-in)
☐ ist hauptberuflich als Ausbilder/-in tätig
☐ ist **nicht** hauptberuflich als Ausbilder/-in tätig

Für folgende/-n Ausbildungsberuf/-e wird der/die Ausbilder/-in benannt:

Berufsbezeichnung/Fachrichtung oder Einsatzgebiet	zuständige Berufsschule

Wollen Sie regelmäßig über Neuigkeiten im Bereich Aus- und Weiterbildung mit unserem kostenlosen Newsletter per E-Mail informiert werden?	☐ **ja** ☐ **nein**

In der Person des Ausbilders/der Ausbilderin und des Ausbildenden (Ausbildungsbetrieb) liegen keine Gründe, die der Eignung im Sinne des Berufsbildungsgesetzes entgegenstehen, vor. Insbesondere besteht kein Verbot, Kinder und Jugendliche zu beschäftigen. Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt. **Änderungen werde ich der IHK Kassel-Marburg unverzüglich mitteilen.**

Datum	**Unterschrift Ausbilder/Ausbilderin**	**Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes**