Ausbildungsstätte (-behörde)      

Ort Datum

Telefon

An das

Hessische Landesamt für

Bodenmanagement und Geoinformation

- Z 2.411 - (Zuständige Stelle)

Schaperstraße 16

65195 Wiesbaden

**Antrag auf Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse**

Gemäß § 36 des Berufsbildungsgesetzes übersende(n) ich/wir anbei eine Kopie des mit dem/der umseitig genannten Auszubildenden abgeschlossenen Berufsausbildungsvertrages mit der Bitte um Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse. Ergänzend dazu wird erklärt:

1. Angaben zur Person des/der Auszubildenden und des/der Ausbilder sind auf der Rück­seite eingetragen.
2. Die Ausbilder besitzen die persönliche und fachliche Eignung gemäß § 28 Berufsaus­bildungsgesetz.
3. Eine besondere Aufstellung über die gemäß § 28 Abs. 3 Berufsausbildungsgesetz bestellten Ausbilder ist beigefügt.[[1]](#footnote-1)
4. Eine Kopie der ärztlichen Bescheinigung über die Erstuntersuchung nach § 32 Abs. 1   
   Jugendarbeitsschutzgesetz ist beigefügt.[[2]](#footnote-2)
5. Wesentliche Änderungen bzw. eine Auflösung des Ausbildungsvertrages werden unverzüglich angezeigt.
6. Der/die Auszubildende wird von der Ausbildungsstätte bei der Berufsschule angemeldet.
7. Der/die Auszubildende wird selbständig zu den vorgeschriebenen Prüfungen angemeldet.[[3]](#footnote-3)

Unterschrift

|  |  |
| --- | --- |
| **Auszubildende(r)**  Geschlecht:  Name:  Vorname:  Geburtsdatum: | Ausbildungsberuf: |
| Ausbildungszeit von:  bis:        Teilzeitberufsausbildung: |
| Anschrift des/der Auszubildenden:  Straße:  PLZ Ort:  E-Mail-Adresse: | Ausbildungsstätte/Ausbildungsbehörde:    Straße:  PLZ Ort:  Betriebsnummer[[4]](#endnote-1):  E-Mail-Adresse  des Ausbildenden: |
| Staatsangehörigkeit: |
| Gesetzliche Vertretung[[5]](#endnote-2):  Name:  Vorname:  Straße:  PLZ Ort:  E-Mail-Adresse: | Angaben zum verantwortlichen Ausbilder, zur verantwortlichen Ausbilderin:  Geschlecht:  Name:  Vorname:  Geb.Datum:  Qualifikation:  Telefon:  E-Mail-Adresse: |
| Name:  Vorname:  Straße:  PLZ Ort:  E-Mail-Adresse: |
| Schulabschluss des/der Auszubildenden: | Berufsschule: |
| Berufsausbildung im Rahmen eines ausbildungsintegrierenden dualen Studiums? | |
| Art der Förderung bei überwiegend öffentlich, insbesondere auf Grund des Dritten Buches Sozialgesetzbuch geförderten Berufsausbildungsverhältnissen | Sonderprogramm  außerbetrieblich/SGB III  außerbetrieblich-Reha/SGB III |
| Vorausgegangene Teilnahme an berufsvorbereitender Qualifizierung oder beruflicher Grundbildung? | Betriebliche Qualifizierungsmaßnahme   Berufsvorbereitungsmaßnahme   Schulisches Berufsvorbereitungsjahr   Schulisches Berufsgrundbildungsjahr   Berufsfachschule ohne vollqualifizierenden Berufsabschluss |

|  |  |
| --- | --- |
| Vorherige Berufsausbildung und/oder vorheriges Studium | Mit Ausbildungsvertrag erfolgreich beendet   Mit Ausbildungsvertrag nicht erfolgreich beendet   Schul. Berufsausbildung erfolgreich beendet   Schul. Berufsausbildung nicht erfolgreich beendet   Studium, erfolgreich beendet   Studium, nicht erfolgreich beendet |
| Betrieblicher Ausbildungsplan: | |

Von der zuständigen Stelle auszufüllen:

Verzeichnis-Nr.: eingetragen am: gelöscht am:

1. Entfällt, wenn die Aufstellung bereits vorliegt. [↑](#footnote-ref-1)
2. Gilt nur für Auszubildende unter 18 Jahren [↑](#footnote-ref-2)
3. Anmeldetermine:  
   **Zwischenprüfung (außer Geomatiker/in/Vermessungstechniker/in) 1.Januar, Zwischenprüfung Geomatiker/in/Vermessungstechniker/in 1. Juli,   
   Abschlussprüfung (Sommer) 1. Januar, Abschlussprüfung (Winter) 1. Oktober** [↑](#footnote-ref-3)
4. nach § 18i Absatz 1 oder § 18k Absatz 1 des Vierten Buches Sozialgesetzbuch (8-stellige Nummer, wird von der Agentur für Arbeit vergeben) [↑](#endnote-ref-1)
5. Gilt nur für Auszubildende unter 18 Jahren [↑](#endnote-ref-2)