

## Ausbilderkarte

Angaben zur Ausbildungsstätte (bitte klar und lesbar eintragen)

Firma:			
Straße:			
PLZ / Ort:			
E-Mail:			
Telefon:			
referon.			
Angaben des Ausbilders (bitte klar un	d lesbar eintragen)		
Geschlecht:		○ weiblich	○ divers
Vorname / Nachname:			
Geburtsdatum:			
Straße:*			
PLZ / Ort:*			
E-Mail (geschäftlich):			
Telefon (geschäftlich):			
Anwesend in Ausbildungsstätte:	○ Vollzeit o	ler 🔘 Teilzeit, mit	(Stunden/Woche)
	_	icht hauptberuflich <b>oder</b> 🔘	Selbstausbildender
Interesse am Prüfungsausschuss	: 🔵 ja oder	nein	
Fachliche Eignung des Ausbilders (Na	chweis bitte mitsend	en)	
☐ Erlernter Beruf <b>oder</b> ☐ Weiterbildung <b>oder</b> ☐ Studium <b>oder</b> ☐ Zuerkennung fachliche Eignung			
als:			
am: durch: _			
Berufs- und arbeitspädagogische Eign	nung (Nachweis bitte	mitsenden)	
Ausbildereignungsprüfung <b>oder</b> am: durch:	Befreiung <b>oder</b>	IHK/HWK Meisterabschluss	
ALTERNATIV: O keine – ich verpflic		is der berufs- und arbeitspäda inn der Ausbildertätigkeit nacl	
Ausbilder soll für folgende/n Beruf/e	benannt werden		
Folgende bisherigen Ausbilder könne	n gelöscht werden:		
In der Person des neu zu registrierenden Ausbilders u entgegenstehen. Insbesondere besteht kein Verbot K nachfolgenden Unterschriften bestätigt. Änderungen	inder und Jugendliche zu besch	näftigen. Die Richtigkeit der vorstehenden A	
Informationspflicht der IHK Würzburg-Schweinfurt ge Ihre Daten werden im Zusammenhang mit IHK-Ausbi https://www.wuerzburg.ihk.de/dsgvo-ausbilder_pru	ldungsverhältnissen und IHK-Pi		
Ort:	Datun	n:	_
Unterschrift Ausbilder		Unterschrift Ausbildender (	(Geschäftsführung)
Von IHK ausgefüllt		Datum: AFB	