

Antrag

auf Befreiung von der Prüfung zum Nachweis der berufs- und arbeitspädagogischen Eignung
gemäß Ausbilder-Eignungsverordnung (AEVO) in der Fassung vom 21. Januar 2009
für Ausbilderinnen und Ausbilder bei landesunmittelbaren Sozialversicherungsträgern

Antragstellerin / Antragsteller:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Telefon (freiwillig): _____

Stellung im Betrieb:

nebenamtlicher Ausbilder bzw. nebenamtliche Ausbilderin

hauptamtlicher Ausbilder bzw. hauptamtliche Ausbilderin

Berufe, in dem/denen Sie ausbilden (wollen): _____

Ausbildender Betrieb, Anschrift, Telefon: _____

Gründe für die Befreiung von der Ausbildereignungs-Prüfung:

1.	§ 6 Abs. 1 AEVO Haben Sie nach einer anderen , vor Inkrafttreten dieser Verordnung geltenden AEVO, Ihre berufs- und arbeitspädagogische Eignung nachgewiesen, oder sind Sie von der Prüfung befreit worden? Wenn ja, bitte fügen Sie die entsprechenden Zeugnisse in Kopie bei!	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.	§ 6 Abs. 2 AEVO Haben Sie eine Meisterprüfung oder eine andere Prüfung der beruflichen Fortbildung nach der Handwerksordnung oder dem Berufsbildungsgesetz bestanden, die einen berufs- und arbeitspädagogischen Teil hatte? Wenn ja, bitte fügen Sie die entsprechenden Zeugnisse / Meisterbrief in Kopie bei!	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.	§ 6 Abs. 3 AEVO Haben Sie eine sonstige staatliche, staatlich anerkannte oder von einer öffentlich-rechtlichen Körperschaft abgenommene Prüfung bestanden, die inhaltlich der berufs- und arbeitspädagogischen Eignung gemäß § 3 AEVO entspricht? Wenn ja, bitte fügen Sie die entsprechenden Zeugnisse in Kopie bei!	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

4.	<p>§ 6 Abs. 4 AEVO Haben Sie auf andere Art und Weise berufs- und arbeitspädagogische Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten erworben?</p> <p>Wenn ja, bitte fügen Sie einen tabellarischen Lebenslauf sowie die entsprechenden Nachweise in Kopie bei!</p>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5.	<p>§ 7 AEVO Sind Sie vor dem 1. August 2009 als eingetragener Ausbilder / eingetragene Ausbilderin gem. § 28 Abs. 1 Satz 2 BBiG tätig gewesen, ohne dass Sie Ihre berufs- und arbeitspädagogische Eignung in einer Prüfung nachgewiesen haben und ohne dass ihre Ausbildertätigkeit von einer zuständigen Stelle beanstandet worden ist?</p> <p>Wenn ja, bitte fügen Sie die Nachweise über Ihre Ausbildertätigkeit in Kopie bei!</p>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

**Ministerium für Soziales und Integration
Baden-Württemberg
Referat 62 (Berufliche Bildung)
Postfach 10 34 43
70029 Stuttgart**