

.....  
(Absender: Name, Straße, Telefonnr. etc) (Plz, Ort) (Datum)

Ministerium für Bildung und Kultur  
Zuständige Stelle für den  
Ausbildungsberuf zum/zur  
Fachangestellten für Bäderbetriebe  
Trierer Str. 33  
66111 Saarbrücken

**Eintrag eines/einer Auszubildenden in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse zum/zur Fachangestellten für Bäderbetriebe**

hier: Auszubildende(r): .....  
geboren am: ..... in: ..... Bundesland: .....  
Staatsangehörigkeit: .....

**Hiermit beantrage ich die Eintragung des Berufsausbildungsvertrages o.g. Auszubildender/ Auszubildenden in das Berufsausbildungsverzeichnis.**

**Folgende Unterlagen sind beigefügt:**

- Ausbildungsvertrag in 3- bzw. 4-facher Ausfertigung (bei Minderjährigen) einschließlich Ausbildungsplan gemäß § 5 der Ausbildungsverordnung
- Bescheinigung über die gemäß § 32 JArbSchG durchgeführte ärztliche Untersuchung
- Abschlusszeugnis der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule
- Ggfs. den/die entsprechenden Nachweise des/der beruflichen Abschlüsse (Zeugnisse etc.)

**Die (der) Auszubildende hat folgenden allgemeinbildenden Schulabschluss (bitte ankreuzen):**

- Hauptschulabschluss       Mittlerer Bildungsabschluss       Abitur
- Fachhochschulreife       Hochschulabschluss       kein Abschluss

**Die (der) Auszubildende hat bereits einen beruflichen Abschluss:       JA       NEIN**

Ausbildung zum /zur .....  
(genaue Bezeichnung) von ..... bis .....  
bei .....  
Prüfung bestanden am ..... in ..... Bundesland: .....  
oder sonstige Länder: .....

**Bitte wenden**

Die Ausbildungsstätte ist gemäß § 27 BBiG nach Art und Einrichtung für die Berufsausbildung geeignet.

Eignungsfeststellung gem. § 32 BBiG liegt vor  JA  NEIN

Der Ausbildende ist gemäß der §§§ 28, 29 und 30 BBiG zum Einstellen und Ausbilden geeignet.

Die persönliche und fachliche Eignung zum Ausbilden ist gegeben\*:

- a) beim Ausbildenden durch die Bestellung der Ausbilderin / des Ausbilders  
Name, Vorname: .....  
Geboren am: ..... in .....
- b) bei der Ausbilderin / beim Ausbilder auf Grund  
der am ..... in .....  
bestandenen Meister/innenprüfung

\* = bei mehreren Ausbildern Angaben bitte unter sonstige Anmerkungen angeben.

---

**Angaben für die Berufsbildungsstatistik (§ 87, 88 BBiG)**

Handelt es sich um ein überwiegend öffentlich finanziertes Ausbildungsverhältnis?

nein  ja, nach § 241 (2) SGB III  ja, nach § 100 Nr. 5 SGB III

Sonderprogramm des Bundes (bitte nennen)  Sonderprogramm des Landes oder Kreises (bitte nennen)

**Angaben zum Ausbildungsbetrieb:**

a) Wirtschaftszweig

b) Zugehörigkeit zum öffentlichen Dienst  ja  nein

c) Bilden Sie zum ersten Mal aus?  ja  nein

---

**Sonstige Anmerkungen:**

.....

**Unterschrift des Ausbildenden**