

3. Ausbildungsstätte/ Ausbildungsstation

(bei mehreren Ausbildungsstätten bitte jeweils gesondert ausfüllen)

Anschrift:

Name, Vorname / Einrichtung: _____

Straße, Haus Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Landkreis: _____ Internetadresse: _____

Telefon: _____ Telefax: _____ E-Mail: _____

Einsatzgebiete

Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten werden in folgenden Einsatzgebieten vermittelt (Zutreffendes bitte ankreuzen. Mind. 2 Einsatzgebiete sind zu benennen).

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Feldversuchswesen | <input type="checkbox"/> Gewächshaus |
| <input type="checkbox"/> Kulturlabor | <input type="checkbox"/> Pflanzenschutzversuchswesen |
| <input type="checkbox"/> Saatgutwesen | <input type="checkbox"/> Untersuchungslabor |
| <input type="checkbox"/> Zuchtgarten | |

Ergänzende Hinweise:

Ausbildungspersonal**Mit der Ausbildung wird beauftragt (Hinweis: Anerkennung mit gesondertem Antrag erforderlich)**

Name, Vorname	Fachliche Voraussetzung	Ø Arbeitszeit/Woche	verantwortlich für die Einsatzgebiete
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**4. Technische und räumliche Ausstattung der Arbeitsbereiche
(Angaben zu mind. 2 Einsatzgebiete sind erforderlich)**

- Lagepläne/ Grundrisse ggf. beifügen (z.B.: Laboreinrichtung, Versuchsfeldanlage, Gewächshaus Grundriss)

Einsatzgebiet: Feldversuchswesen

Art und Umfang der Arbeiten: _____

Beschreibung der Arbeitsplätze: _____

Arbeitsmittel und -geräte: _____

Einsatzgebiet: Gewächshaus

Art und Umfang der Arbeiten: _____

Beschreibung der Arbeitsplätze:

Arbeitsmittel und -geräte:

Einsatzgebiet: Kulturlabor

Art und Umfang der Arbeiten: _____

Beschreibung der Arbeitsplätze:

Arbeitsmittel und -geräte:

Einsatzgebiet: Pflanzenschutzversuchswesen

Art und Umfang der Arbeiten: _____

Beschreibung der Arbeitsplätze:

Arbeitsmittel und -geräte:

Einsatzgebiet: Saatgutwesen

Art und Umfang der Arbeiten: _____

Beschreibung der Arbeitsplätze:

Arbeitsmittel und -geräte:

Einsatzgebiet: Untersuchungslabor

Art und Umfang der Arbeiten: _____

Beschreibung der Arbeitsplätze:

Arbeitsmittel und -geräte:

Einsatzgebiet: Zuchtgarten

Art und Umfang der Arbeiten: _____

Beschreibung der Arbeitsplätze:

Arbeitsmittel und -geräte:

6. Sonstige Angaben

Unterbringung der Auszubildenden:

- Außerhalb der Ausbildungsstätte In der Ausbildungsstätte
 Einzelzimmer Doppelzimmer

Aufenthaltsraum/Sozialraum: vorhanden nicht vorhanden

Internetzugang für Auszubildende: Ja Nein

Folgende Fachbücher und -zeitschriften stehen den Auszubildenden regelmäßig zu seiner Information zur Verfügung:

Die Anerkennung wird beantragt ab _____
 (Tag/Monat/Jahr)

Erklärungen

Mir ist bekannt, dass Auszubildende gemäß §§ 28 - 30 BBiG nur von persönlich und fachlich geeigneten Ausbilderinnen/Ausbildern ausgebildet werden dürfen. Steht im Betrieb keine geeignete Ausbilderin/kein geeigneter Ausbilder zur Verfügung, dürfen keine Auszubildende eingestellt werden.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass die Betriebsanschrift an Ausbildungsplatzsuchende weitergeleitet wird. Die für die Führung des Verzeichnisses der Ausbildungsplatzverhältnisse notwendigen Daten werden über EDV verarbeitet, gespeichert und an Ausbildungsplatzinteressenten weitergegeben.

Ich bin mit einer Veröffentlichung der Angaben zur Ausbildungsstätte im Internet einverstanden: Ja Nein

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ich erkläre mich bereit, die für dieses Verfahren festgesetzte Verwaltungsgebühr nach Aufforderung zu zahlen.

 Ort, Datum

 Unterschrift der/des Auszubildenden