

# Antrag auf Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse für den Ausbildungsberuf Fachangestellte/r für Medien- und Informationsdienste in Niedersachsen

Fachrichtung (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

## Ausbildende Behörde

Name der Behörde (Kommunalverwaltung, Hochschule, etc.)	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

## Sachbearbeiter/in der Behörde

Anrede, Vorname, Nachname	
Telefonnummer	E-Mail-Adresse

## Ausbildungsstätte

Name der Ausbildungsstätte	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort (Postadresse)
Fachkräfte VZE E9/A9 oder höher	VZE E8/A8 oder darunter
Berufsschule (z. B. MMBBS Hannover)	

## Ausbilder/in

Anrede, Vorname, Nachname	
Telefonnummer	E-Mail-Adresse

## Auszubildender

Anrede, Vorname, Nachname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefonnummer (optional)	E-Mail-Adresse (optional)
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	

## Schwerbehinderung

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
wenn ja, Grad d. Beh. (Nachweis beifügen)	

## Schulabschluss (Nachweis bitte beifügen)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ohne Haupt- schule	Haupt- schule	Real- schule	Hoch- schul- reife	Fachhoch- schulreife	SBGJ	BFS	BVJ	Sonstiges

## Gesetzlicher Vertreter (bei minderjährigen Auszubildenden)

<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Betreuer
---------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Anrede, Vorname, Nachname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

**Wichtiger Hinweis:** Diese Meldung ist sofort nach Abschluss des Ausbildungsvertrages vollständig der Gottfried Wilhelm Leibniz Bibliothek -Zentrum für Aus- und Fortbildung-, Waterloostraße 8, 30169 Hannover zu übersenden. Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn alle Anlagen vollständig beigefügt sind.

Die **Ausbildungsbehörde** nimmt davon Kenntnis, dass

- a) wesentliche Änderungen des Berufsausbildungsvertrages der Gottfried Wilhelm Leibniz Bibliothek unverzüglich angezeigt werden müssen (auch Adressänderungen!);
- b) die Eintragung gelöscht werden muss, wenn die ärztliche Bescheinigung über die erste Nachuntersuchung nach § 33 Abs. 1 JArbSchG nicht spätestens 14 Monate seit Beginn der Berufsausbildung zur Einsicht vorgelegt worden ist;
- c) die Eintragung gelöscht werden muss, wenn die Eintragungsvoraussetzungen nicht mehr vorliegen und Eignungsmängel nicht behoben werden können.

Es wird bestätigt, dass

- a) in der **Ausbildungsstätte** Vorsorge getroffen ist, dass die Ausbildung nach dem Ausbildungsberufsbild, dem Berufsausbildungsvertrag und dem beiliegenden Ausbildungsplan durchgeführt wird;
- b) die Ausbildungsstätte - ggf. zusammen mit den im Berufsausbildungsvertrag aufgeführten Ausbildungsmaßnahmen außerhalb der Ausbildungsstätte - Gewähr dafür bietet, dass die erforderlichen Kenntnisse und Fertigkeiten nach dem Ausbildungsberufsbild und dem Ausbildungsrahmenplan in vollem Umfang vermittelt werden können;
- c) in der Person der oder des Auszubildenden und der bestellten Ausbilderin oder des bestellten Ausbilders keine Gründe liegen, die der Ausbildung im Sinne des Berufsbildungsgesetzes oder anderer einschlägiger Vorschriften entgegen stehen, insbesondere kein Verbot Jugendliche zu beschäftigen.

Folgende **Anlagen** sind beigefügt:

- Zwei Originalausfertigungen des Berufsausbildungsvertrages
- Eine Ausfertigung des Ausbildungsplanes (= individuelle sachliche und zeitliche Gliederung nach BBiG)

- Nachweis Schwerbehinderung
- Kopie des letzten Schulzeugnisses der zuletzt besuchten Schule
- Ärztliche Bescheinigung nach § 32 Abs. 1 JArbSchG (Minderjährige)

-----  
(Ort, Datum)

-----  
Rechtsverbindliche Unterschrift der Behörde

(Stempel)