

Sichtvermerk der zuständigen Stelle: geprüft am \_\_\_\_\_

## Antrag auf Eintragung als Ausbilder/in

Beruf mit Fachrichtung in dem ausgebildet werden soll:

---

### Angaben zur Person (Ausbilder/in)

Name, Vorname:		m/w/d
Straße, Nr.:		
PLZ, Wohnort:		
geb. am:	Geburtsort:	
Tel.:	E-Mail:	

Ausbildung:

- Prüfung zu/m/r Gärtnermeister/in der Fachrichtung \_\_\_\_\_
- staatlich anerkannte Prüfung im Gartenbau (z.B. Techniker)
- Diplom-, Bachelor- oder Masterabschluss in den Fächern des Gartenbaus
- Prüfung nach Ausbilder-Eignungsverordnung (AEVO)  
abgelegt am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Bei angestrebter Ausbildung von Fachwerker/innen (nach § 66 BBiG):

- rehabilitationspädagogische Zusatzqualifikation (ReZA)

Wurden Sie bereits als Ausbilder in einem anderen Bundesland anerkannt?

- ja       nein

### Angaben zur Ausbildungsstätte

Name:	
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:

Angaben zum Arbeitsverhältnis in der Ausbildungsstätte

- Vollzeitbeschäftigung
- Teilzeitbeschäftigung \_\_\_\_\_% (mindestens 50%)
- befristetes Arbeitsverhältnis bis \_\_\_\_\_

**Folgende Unterlagen sind mit dem Antrag einzureichen:**

- Nachweis der fachlichen Eignung (z.B. Meisterzeugnis),
- wenn die fachliche Eignung nicht durch ein Meisterzeugnis nachgewiesen wird, Nachweis einer mindestens zweijährigen Berufspraxis im Gartenbau mit Angaben zu Dauer, wöchentlicher Arbeitszeit und fachlichem Tätigkeitsschwerpunkt (z.B. Arbeitszeugnis),
- ggf. Zeugnis der berufspädagogischen Eignung (z.B. Prüfung nach AEVO),
- ggf. Zeugnis der rehabilitationspädagogischen Zusatzqualifikation (ReZA),
- weitere Nachweise \_\_\_\_\_.

**Erklärung zur persönlichen Eignung gemäß § 29 Berufsbildungsgesetz**

Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass gegen mich keine Gründe vorliegen, die der Ausbildung im Sinne des Berufsbildungsgesetzes entgegenstehen.

Insbesondere versichere ich, dass kein Verbot besteht, Kinder und Jugendliche zu beschäftigen und auszubilden und dass ich nicht wiederholt oder schwer gegen das Berufsbildungsgesetz oder die auf dessen Grund erlassenen Vorschriften und Bestimmungen verstoßen habe.

**Hiermit ermächtige ich die zuständige Stelle für die Berufsbildung in der Landwirtschaft Berlin (SenASGIVA, II D 4) ein erweitertes Führungszeugnis über meine Person anzufordern.**

---

Datum, Unterschrift Auszubildende/r / Betriebsstempel

---

Datum, Unterschrift Ausbilder/in