
Behörde

Auskunft erteilt

Datum

Telefon

Zuständige Stelle nach BBiG
beim Niedersächsischen Studieninstitut
für kommunale Verwaltung e.V.
Wielandstraße 8
30169 Hannover

Angaben zum/zur verantwortlichen Ausbilder/in

Behörde:
N a m e, Vorname (Geburtsname):
Amts-/Dienstbezeichnung:
Geburtsdatum:
als Ausbilder/in tätig seit:
für die Ausbildungsberufe:
Telefon:
E-Mail:

Art der fachlichen Eignung:

Berufliche Eignung:

- Berufsausbildungsabschluss
 Hochschul-/Fachhochschulabschluss

Berufs- und arbeitspädagogische Eignung:

- Ausbildereignungsprüfung
 Befreiung von der Ausbildereignungsprüfung (bitte Begründung beifügen)

(bitte Entsprechendes ankreuzen, ein Nachweis ist beizufügen)

(Unterschrift, Stempel)