Berufsförderungs GmbH im
BRANCHENZENTRUM
AUSBAU UND FASSADE

Anmeldung zum Ausbau-Manager Meister^{Plus} für Raum und Fassade (m/w/d)

Bitte zurücksenden an:
Berufsförderungs-GmbH ■ Fockentalweg 8 ■ 71229 Leonberg ■ E-Mail info.bfg@bz-af.de

Ausbildungsberuf			
Nachname des Auszubildenden			
Vorname des Auszubildenden		**Männlich** **Weiblich** **Divers**	☐ ☐ ☐
Geburtsdatum		**Freiwillig** Angabe des **Geburtsorts** erscheint auf dem Gesellenbrief	
Straße			
PLZ und Wohnort			
E-Mail Adresse (verpflichtend)			
Berufsausbildungsvertrag vom:	**(bitte Kopie beifügen)** _____ bis _____ **TT.MM.JJJJ** **TT.MM.JJJJ**		
Eingetragen in Lehrlingsrolle d. HWK und Registrierungsnummer (des Ausbildungsvertrags)	_____**(Registrierungsnummer der HWK)** _____**(Name der HWK)** _____**(eingetragen bei HWK am: TT.MM.JJJJ)**		

Ausbildungsfirma **(Stempel ist ausreichend)**		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon		
Mobil		
Fax		
E-Mail		
Berufsgenossenschafts-Mitglieds-Nr. + Sitz		
Mitglied in der SOKA	☐ Ja SOKA-Betriebskonto-Nr.: _____	☐ Nein * * für Nichtmitglieder fallen die Erstattungssätze der SOKA-Bau für die überbetriebliche Ausbildung von 80,-€ pro Tag an.
Handwerkskammer		**Innung**
Handwerksrolle **(Registrierungsnummer des Ausbildungsbetriebes)**		
Ist Ihre Firma Mitglied im Stuckateurverband?	☐ Ja	☐ Nein ** ** für Nichtmitglieder fallen Gebühren von 19,80 € / Tag für die überbetriebliche Ausbildung an.

Berufsförderungs GmbH im
BRANCHENZENTRUM
AUSBAU UND FASSADE

Weitere Angaben zum Auszubildenden (Vorbildung)	Alle Angaben zur Vorbildung sind durch Nachweise zu belegen. Bitte keine Originale, sondern amtlich beglaubigte Kopien / Übersetzungen beifügen. 1. Art der Hochschul-Zugangsberechtigung (HZB) ☐ Allgemeine Hochschulreife (z. B. Gymnasium) ☐ Fachgefundene Hochschulreife (z. B. Berufsoberschule) ☐ Fachhochschulreife ☐ Sonstige: _____ Ort des Erwerbs der Hochschul-Zugangsberechtigung: _____ Bundesland:
Angaben zur Berufstätigkeit / abgeschlossenen Berufsausbildung	3. Haben Sie eine Berufsausbildung abgeschlossen? (Bitte Nachweise beifügen s.o.) ☐ Ja, Berufsausbildung:_____ Ausbildungszeitraum: von _____ bis _____ Abschlussdatum:_____ ☐ Nein

Gebühren:
Wir verweisen auf den abgeschlossenen Vertrag zur Ausbildung zum Ausbau-Manager/in - Meister$_{Plus}$ für Raum und Fassade **§ 3 Kosten**.
Für die über die Berufsausbildung zum Stuckateur-Facharbeiter hinausgehenden Inhalte stellt die Berufsförderung GmbH dem Ausbildungsbetrieb eine monatliche Kursgebühr in Höhe von 110 € in Rechnung. Diese Kursgebühr gilt für den gesamten Zeitraum des Ausbau-Manager/in - Meister$_{Plus}$ Vertrages. Die Berufsförderungs GmbH stellt die monatlichen anfallenden Kursgebühren dem Ausbildungsbetrieb pro Halbjahr in Rechnung.

Ich versichere, die Anmeldung mit allen geforderten Nachweisen wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt zu haben. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zum Ausschluss vom Ausbildungsgang, Ausbau-Manager/in - MeisterPlus für Raum und Fassade bzw. Widerruf des Ausbildungsvertrags führen können.

Die vorstehenden wichtigen Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Mit dieser Anmeldung und Ihrer Unterschrift erkennen Sie an und tragen dafür Sorge, dass die überbetriebliche Ausbildung im Stuckateurhandwerk nach § 43 – 47 und Anlage 8 zu § 44 der Verordnung über die Berufsausbildung in der Bauwirtschaft und die 1. Verordnung zur Änderung der Verordnung vom 02. April 2004 für Ihren Auszubildenden verbindlich und verpflichtend ist.

Datenschutzhinweis:
Die im Anmeldeformular erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Organisation und Durchführung der überbetrieblichen Ausbildung verwendet. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [https://www.stuck-komzet.de/datenschutz/].

Anmerkung Fotofreigabe:
Falls die von Ihnen aufgenommenen Fotos nicht zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Homepage, Broschüren, Flyer…) verwendet werden dürfen, bitten wir Sie um einen formlosen schriftlichen Widerspruch.

_____ _____ _____
Ort Datum Unterschrift Ausbildungsbetriebs