

Datum:  
Name, Vorname:  
Anschrift:  
Telefon, Fax:  
E-Mail:

Senatsverwaltung für Integration, Arbeit und Soziales  
- II A 13 -  
Oranienstr. 106  
10969 Berlin

über

Industrie- und Handelskammer zu Berlin  
Fasanenstr. 85  
10623 Berlin

## **Antrag auf Zuerkennung der fachlichen Eignung zur Ausbildung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

gemäß § 30 Abs. 6 Berufsbildungsgesetz beantrage ich die Zuerkennung der fachlichen Eignung zur Ausbildung in dem Beruf \_\_\_\_\_.

☐ Andere fachlich geeignete Mitarbeiter zur Ausbildung sind nicht vorhanden.

oder

☐ Auf Beschluss der Geschäftsleitung soll ich an verantwortlicher Stelle Ausbildungsaufgaben übernehmen.

Mit freundlichen Grüßen

Anlagen

☐ Tabellarischer Lebenslauf

☐ Zeugnisse über Aus-, Fort- und Weiterbildung

☐ Zeugnisse bzw. Nachweise über die erforderliche Berufstätigkeit, ggf. Stellungnahme des Betriebes