

Name, Vorname (bitte in Druckbuchstaben)

Beschäftigungsdienststelle

E-Mail-Adresse

An den
Senator für Finanzen
- 33 -

**Ergänzender Bogen zur Anmeldung zur Fortbildung
„Ausbildung der Ausbilder*innen“**

Berufliche Abschlussprüfung/-en:

Bremen, den

(Unterschrift)

Ergänzende Stellungnahme der Beschäftigungsdienststelle

☐ Ein Ausbildungsplatz für den Ausbildungsberuf

am Arbeitsplatz der/des Anmeldenden ist/wird eingerichtet.

☐ Wir sind damit einverstanden, dass die/der o. g. als Ausbilderin/Ausbilder bestellt wird.

☐ Besondere Anmerkungen zum Ausbildungsplatz:

(Unterschrift)