

An den
Senator für Finanzen
als zuständige Stelle
nach dem Berufsbildungsgesetz
Am Tabakquartier 56
28197 Bremen

Antrag
auf Anerkennung als Ausbildungsstätte
gem. § 32 Berufsbildungsgesetz (BBiG)

Ausbildungsberuf:

Adresse der Ausbildungsstätte:

(Name)

Anschrift:

(Straße, PLZ, Ort)

Telefon:

Beauftragter Ausbilder/Beauftragte Ausbilderin

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

(Straße, PLZ, Ort)

Art der fachlichen Eignung:

Abgeschlossener
Ausbildungsberuf:

Telefon:

Angaben zur Ausbildungsstätte

1. Anzahl der Mitarbeiter/Mitarbeiterin: _____

a) davon Fachkräfte: _____

2. Wie viele Ausbildungsplätze für den umseitig genannten Beruf sind vorhanden?

(Ort, Datum)

X _____
Unterschrift

Ergebnis der Besichtigung

I. Zur fachlichen Eignung:

II. Zur Ausbildungsstätte:

X

Ort, Datum

Unterschrift von dem / von der Ausbildungs-
berater/in