

# Antrag auf Prüfung einer außerbetrieblichen Ausbildungsmaßnahme

*(Aus Gründen der Lesbarkeit wird bei Personenbezeichnungen die männliche Form gewählt, es ist jedoch immer die weibliche und neutrale Form mitgemeint.)*

Maßnahmeträger: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

ggf. Fachrichtung, bzw.  
Warengruppe/Wahlqualifikation: \_\_\_\_\_

Ort der praktischen Ausbildung: \_\_\_\_\_

zuständige, fachlich  
geeignete Ausbilder: \_\_\_\_\_

1 Ausbilder / 15 Auszubildende  
(Ausbilderstammblatt und Qualifizierungs-  
nachweise der Ausbilder sind beizufügen):

Anzahl der Auszubildenden: \_\_\_\_\_

Ausschreibende Stelle: \_\_\_\_\_

Maßnahmezeitraum von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Praktikumszeitraum von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Aufstellung der Praktikumbetriebe mit Anzahl der Praktikumsplätze und der Praktikumbetreuer**  
(bei Platzmangel bitte gesonderte Anlage beifügen !):

Praktikumbetrieb	Anzahl der Praktikumsplätze	Praktikumbetreuer

**Anlage**  
Sachlich-zeitliche Gliederung

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel, Unterschrift