

Anmeldung zur Ausbilder-Eignungsprüfung (AdA)

Prüfungsgebühr trägt: Teilnehmer Firma (Bitte ankreuzen!)

Bitte achten Sie auf eine leserliche Schrift !

Nachname: ggf. Geburtsname:
Vorname: männlich weiblich (Bitte ankreuzen)
Straße:
PLZ/Wohnort:
Geburtsdatum: Geburtsort:
Telefon-Nr.: privat: dienstlich:.....
Handy:..... E-Mail:

Arbeitgeber/Firma/Filiale: (ggf. zusätzlich Anschrift, an die die Rechnung ausgestellt werden soll)

Name:
Straße:
PLZ/Ort:
Ausgeübte Tätigkeit:

Betriebliche Praxis bzw. berufliche Tätigkeit:

von bis in Firma
von bis in Firma

Ausbildungszeit / Hochschule o.ä.: von bis

bei der Firma / Hochschule o.ä.:
Ausbildungsberuf(e) / Studiengang o.ä.:
.....

Abschlussprüfung(en) IHK/HWK o.ä. / Hochschule: bestanden nicht bestanden

Vorbereitungslehrgang zur AdA-Prüfung wird besucht bei:

Name/Bildungsstätte:..... Ort:.....
Beginn/Ende des Lehrgangs:

ERKLÄRUNG

An einer Ausbildereignungsprüfung habe ich bisher

nicht **einmal** **zweimal**

bei der zuständigen Stelle (IHK/HWK) in teilgenommen.

Folgende Prüfungsleistungen müssen **laut beigefügter Bescheinigung** nicht
abgelegt werden:

.....

Gewünschter Prüfungstermin: Monat: **Jahr:**

Praktische Prüfung: Durchführung **Präsentation** **bitte ankreuzen!**

Ich erkläre, dass ich mich nicht bei anderen zuständigen Stellen zu einer vergleichbaren
Prüfung angemeldet habe.

Ich erkläre, dass alle Angaben in der Anmeldung vollständig und richtig sind.

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift)