Dieser Antrag ist an die zuständige Ausbildungsberaterin zu senden

Landwirtschaftskammer Niedersachsen

(Stempel der Dienststelle)	**Vermerke des Fachbereichs 3.3 in Oldenburg** Eingang am: ..... Unterlagen geprüft: ..... Betriebs-Nr.: ..... Gebühr: .....

Antrag auf Genehmigung einer Ausbildungsmaßnahme im Beruf Hauswirtschafter / Hauswirtschafterin

Auf Grundlage des § 27 BBiG ist die Eignung als Ausbildungsstätte von der Landwirtschaftskammer Niedersachsen als zuständiger Behörde anzuerkennen. Der Antrag auf Genehmigung einer neuen Ausbildungsmaßnahme ist zu Beginn des Ausbildungsjahres bei der zuständigen Ausbildungsberaterin / dem zuständigen Ausbildungsberater einzureichen. Wir weisen darauf hin, dass die Genehmigung als Voraussetzung für die Eignung als Ausbildungsstätte und für das Einstellen von Auszubildenden anzusehen ist.

Träger der Ausbildungsmaßnahme:

Name: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____ Internetadresse: _____

Telefon: _____ Telefax: _____ E-Mail: _____

Ausbildungsstätte

Name / Einrichtung: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Landkreis: _____ Internetadresse: _____

Telefon: _____ Telefax: _____ E-Mail: _____

Beginn der Ausbildungsmaßnahme: _____

Ende der Ausbildungsmaßnahme: _____

Hinweise und Informationen zum Datenschutz bei der Landwirtschaftskammer Niedersachsen, finden Sie unter www.lwk-niedersachsen.de/Datenschutzinformationen.

Liegen Änderungen gegenüber der Ausbildungssituation im Vorjahr vor?

Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, bitte erläutern:

_____

_____

_____

Anzahl der Auszubildenden: *

1. Ausbildungsjahr: _____
2. Ausbildungsjahr: _____
3. Ausbildungsjahr: _____

Gesamt _____

Anerkannte Ausbilderin / Ausbilder

Nr.	Name, ggf. Geburtsname	Vorname	beschäftigt bei o. g. Maßnahmeträger			Arbeitszeit/Woche in der Ausbildung Hauswirtschafter/in
			seit	bis	unbefristet	

Sozialpädagoge/Sozialpädagogin

Nr.	Name, ggf. Geburtsname	Vorname	beschäftigt bei o. g. Maßnahmeträger			Arbeitszeit/Woche in der Ausbildung Hauswirtschafter/in
			seit	bis	unbefristet	

Lehrkraft

Nr.	Name, ggf. Geburtsname	Vorname	beschäftigt bei o. g. Maßnahmeträger			Arbeitszeit/Woche in der Ausbildung Hauswirtschafter/in
			seit	bis	unbefristet	

Ort, Datum _____

Unterschrift Einrichtungsleitung _____

* Namentliche Aufstellung der Auszubildenden und der jeweils verantwortlichen Ausbilderin bitte gesondert ausführen.

Hinweise und Informationen zum Datenschutz bei der Landwirtschaftskammer Niedersachsen finden Sie unter www.lwk-niedersachsen.de/Datenschutzinformationen.

Auszubildende im Ausbildungsberuf Hauswirtschafter/-in in der auf der Vorderseite genannten Ausbildungsstätte

Auszubildende Name/Vorname	Geburtsname	Ausbildungsvertrag von – bis (einschl. Verlängerung)	Elternzeit von - bis	Ausbilder/in	sonstige Hinweise

Hinweise und Informationen zum Datenschutz bei der Landwirtschaftskammer Niedersachsen, finden Sie unter www.lwk-niedersachsen.de/Datenschutzinformationen.

Auszubildende im Ausbildungsberuf Hauswirtschafter/-in in der auf der Vorderseite genannten Ausbildungsstätte

Auszubildende Name/Vorname	Geburtsname	Ausbildungsvertrag von – bis (einschl. Verlängerung)	Elternzeit von - bis	Ausbilder/in	sonstige Hinweise