

Stellungnahme der Kammer zum Antrag des Ausbildungsverbundes

(Der Vordruck ist für jeden Ausbildungsberuf separat auszufüllen)

Name, Sitz des Ausbildungsverbundes

Antrag vom

Ausbildungsberuf (lt. Verordnung über die Berufsausbildung)*:

Ausbildungsbeginn:

Hiermit wird bestätigt, dass der den Ausbildungsvertrag abschließende Betrieb im o.g. Ausbildungsberuf

- nicht alle nach der Ausbildungsverordnung erforderlichen Kenntnisse und Fähigkeiten im vollen Umfang vermitteln kann und der dadurch erforderliche Ausbildungsverbund mind. 6 Monate beträgt (Zeiten der öffentlich geförderten Überbetrieblichen Lehrlingsunterweisung (ÜLU) sind **nicht** Bestandteil des Ausbildungsverbundes)
oder
- derzeit selbstständig in dem o. a. Ausbildungsberuf ausbildet und alle nach der Ausbildungsverordnung erforderlichen Kenntnisse und Fähigkeiten im vollen Umfang vermittelt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift/Stempel der Kammer)

* Es erfolgt keine Differenzierung nach Fachrichtungen

Selbsterklärung

zum Antrag vom _____

Name, Sitz des Ausbildungsverbundes, hier Ambulanter Dienst

Antrag vom

Ausbildungsberuf: Altenpflegerin bzw. Altenpfleger

Ausbildungsbeginn:

Hiermit bestätigt die Unterzeichnerin/der Unterzeichner für den Ambulanten Dienst als Ausbildungsverbund die Richtigkeit nachstehender Angaben. Mir ist bekannt, dass sämtliche in dieser Selbstauskunft gemachten Angaben subventionserhebliche Tatsachen im Sinne des § 264 Abs. 8 StGB sind.

Bitte ankreuzen:

- Der Ambulante Dienst bildet derzeit aus.
- Eine Praxisanleiterin/ein Praxisanleiter ist vorhanden.
- Der Ambulante Dienst kann nicht alle nach der Ausbildungsverordnung erforderlichen Kenntnisse und Fähigkeiten im vollen Umfang selbst vermitteln.

(Ort, Datum)

(Unterschrift/Stempel des Ambulanten Dienstes)

**Stellungnahme der Rechtsanwaltskammer zum Antrag des
Ausbildungsverbundes**

(Der Vordruck ist für jeden Ausbildungsberuf separat auszufüllen)

Name, Sitz des Ausbildungsverbundes

Antrag vom

Ausbildungsberuf (lt. Verordnung über die Berufsausbildung)*:

Ausbildungsbeginn:

Hiermit wird bestätigt, dass der den Ausbildungsvertrag abschließende Rechtsanwalt **vor Gericht zugelassen ist** und im o. g. Ausbildungsberuf

- nicht alle nach der Ausbildungsverordnung erforderlichen Kenntnisse und Fähigkeiten im vollen Umfang vermitteln kann,
oder
- derzeit selbstständig in dem o.a. Ausbildungsberuf ausbildet und alle nach der Ausbildungsverordnung erforderlichen Kenntnisse und Fähigkeiten im vollen Umfang vermittelt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift/Stempel der Kammer)

* Es erfolgt keine Differenzierung nach Fachrichtungen

(Firma A) übernimmt die gemäß der Ausbildungsordnung geforderten Inhalte**	Voraussichtliche Dauer dieser Ausbildungsabschnitte

(Verbundpartner*) übernimmt die gemäß der Ausbildungsordnung geforderten Inhalte**	Voraussichtliche Dauer dieser Ausbildungsabschnitte (mindestens 6 Monate der gesamten Ausbildungsdauer)

Ort, Datum

Ort, Datum

(rechtsverbindliche Unterschrift Firma A)

(rechtsverbindliche Unterschrift Verbundpartner)

* Wird die Ausbildung von mehr als 2 Verbundpartnern durchgeführt, ist der Kooperationsvertrag entsprechend zu erweitern.

** Der Verweis auf den beigegeführten Ausbildungsrahmenplan, in dem die durch die Verbundpartner übernommenen Ausbildungsinhalte mit einer Angabe der Dauer vermerkt sind, ist ausreichend.