Für die Eintragung des Ausbildungsverhältnisses werden benötigt:

- **Ausbildungsvertrag**
- **ein Ausbildungsplan, der den betrieblichen Verhältnissen angepasst ist**
- **bei Minderjährigen eine Ärztliche Bescheinigung**
nach § 32 Jugendarbeitsschutzgesetz
- **Ergänzende Angaben zum Ausbildungsverhältnis (s. nachfolg. Vordruck)**

Die Unterlagen bitte einsenden

digital per Upload

unter vorheriger Anforderung
des Upload-Links per E-Mail an

dezernat31.2@bra.nrw.de

oder

analog per Post an

Annett Nübel
c/o Bezirksregierung Arnsberg
Dez. 31.2 – Katasterwesen
Seibertzstraße 1
59821 Arnsberg

Ergänzende Angaben zum Ausbildungsverhältnis

Erhebung gemäß §§ 10, 11, 88 Berufsbildungsgesetz

Fragen zum/zur Auszubildenden

1. Name des/der Auszubildenden: _____
2. Geschlecht: weiblich männlich
3. Geburtsdatum / Geburtsort: _____
4. Staatsangehörigkeit:
 deutsch andere _____
5. Minderjährig nein ja (*Erstbescheinigung nach Jugendschutzgesetz beifügen*)
6. Name und Adresse der besuchten Berufsschule

7. Höchster allgemein bildender Schulabschluss:
 Hauptschulabschluss
 Realschulabschluss oder vergleichbar (mittlerer Bildungsabschluss)
 Hochschul- Fachhochschulreife
 im Ausland erworbener Abschluss, der den o. g. Abschlüssen nicht zuzuordnen ist
8. Berufsvorbereitung, berufliche Grundbildung:
(mindestens 6 Monate, wenn ja, Mehrfachnennungen möglich)
 keine Teilnahme
 betriebliche Qualifizierungsmaßnahme (z.B. Einstiegsqualifizierung, Praktikum, Qualifizierungsbausteine)
 Berufsvorbereitungsmaßnahme nach SGB III (Maßnahmen der Bundesagentur für Arbeit)
 schulisches Berufsvorbereitungsjahr (BVJ - *Zeugnis beifügen*)
 schulisches Berufsgrundbildungsjahr (BGJ – *Zeugnis beifügen*)
 Berufsfachschule (BFS – *Zeugnis beifügen*)
 sonstige berufliche Schule (*Zeugnis beifügen*)
9. vorausgegangene Berufsausbildung:
 keine
 abgeschlossene betriebliche Berufsausbildung
als _____ (*Zeugnis beifügen*)
 abgebrochene betriebliche Berufsausbildung
als _____ (*Zeugnis beifügen*)
 abgeschlossene Berufsausbildung in schulischer Form
als _____ (*Zeugnis beifügen*)

10. Behinderung: keine Behinderung behindert (Bescheinigung beifügen)

11. Wird dieses Ausbildungsverhältnis *überwiegend* öffentlich gefördert
(d. h. mehr als 50 % der Gesamtkosten im 1. Ausbildungsjahr)

- keine, überwiegend betriebliche Finanzierung
- Sonderprogramm des Bundes/Landes/Kommunen
- außerbetriebliche Berufsausbildung nach SGB III, § 241 (2)
(i.d.R. von der Bundesagentur für Arbeit)
- außerbetriebliche Berufsausbildung für behinderte Menschen
bzw. Reha nach SGB III, § 100 Nr. 5

B. Betriebsdaten

Betriebsnummer:

Anzahl der Fachkräfte im Ausbildungsberuf Vermessungstechniker:

Anzahl der Fachkräfte im Ausbildungsberuf Geomatiker:

Anzahl der Auszubildenden (einschließlich geplanter Neueinstellung):

C. Fragen zum Ausbilder (soweit noch nicht vorgelegt)

Die Ausbildung erfolgt durch den Ausbildenden selbst

- Ja Nein

Falls nein: die Ausbildung erfolgt durch:

1. Name: _____
2. Vorname: _____
3. geboren am: _____
4. Qualifikation des Ausbilders / der Ausbilderin:
Mehrfachnennung möglich
 - Berufsausbildungsabschluss
 - Hochschul-/Fachhochschulabschluss
 - Meisterprüfung
 - Ausbildungseignungsprüfung
5. Telefon: _____
6. E-Mail: _____

D. Sonstiges

Das Berichtsheft wird digital (Datenbank programmunterstützte Version) geführt

- Nein Ja Name des Programms: