

**Antrag auf Eignungsfeststellung**

**der Ausbildungsstätte und der Ausbilderin/des Ausbilders  
für den Ausbildungsberuf "Fachkraft für Abwassertechnik"**

**Unternehmensträger (Anschrift)**

.....  
.....  
.....  
.....

Telefon-Nr. (Zentrale): .....

Zuständige(r) Bearbeiter(in): .....

Tel.: ..... E-Mail: .....

**Angaben zur Ausbildungsstätte (Anschrift)**

.....  
.....  
.....  
.....

Tel.: ..... E-Mail: .....

Betriebsnummer (8-stellig): 

--	--	--	--	--	--	--	--

Name des Betriebsleiters: .....

Ausbaugröße der Anlage: ..... EW

Die Anlage ist in Betrieb seit: .....

# Anerkennung von Ausbildungsstätten

## Vorhandene Einrichtungen (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Regenbecken
<input type="checkbox"/>	Becken
<input type="checkbox"/>	Sandfang
<input type="checkbox"/>	Belebungsanlage
<input type="checkbox"/>	Tropfkörperanlage
<input type="checkbox"/>	N-Elimination
<input type="checkbox"/>	P-Elimination
<input type="checkbox"/>	beheizte Schlammfäulung
<input type="checkbox"/>	getrennte aerobe Schlammstabilisierung
<input type="checkbox"/>	maschinelle Schlammmentwässerung
<input type="checkbox"/>	Schwarz-Weiß-Bereich

<input type="checkbox"/>	Kanalbetrieb
<input type="checkbox"/>	gut ausgestattete Werkstatt
<input type="checkbox"/>	gut ausgestattetes Labor
<input type="checkbox"/>	Umkleide Männer
<input type="checkbox"/>	Umkleide Frauen
<input type="checkbox"/>	Dusche Männer
<input type="checkbox"/>	Dusche Frauen
<input type="checkbox"/>	WC Männer
<input type="checkbox"/>	WC Frauen
<input type="checkbox"/>	Aufenthaltsraum

## Sonstige Anlagenteile / Einrichtungen:

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------

**Angaben zum Ausbilder / zur Ausbilderin**

Name:	.....	Vorname:	.....
Tel. (dienstlich):	.....	E-Mail (dienstlich):	.....
geboren am:	.....	in:	.....
Auf der Anlage tätig seit: .....			
Private	.....		
Anschrift:	.....		
<b>Berufliche Qualifikation (bitte Kopie/n beifügen!)</b>			
Prüfung zum:	.....		
am:	.....		
Sonstige Ausbildungen:	.....		
	.....		
<b>Nachweis berufs- und arbeitspädagogischer Kenntnisse (bitte Kopie/n beifügen!)</b>			
Ausbildereignungsprüfung am:	.....		

**Angaben zur verantwortlichen Elektrofachkraft**

(für die Ausbildungsinhalte „Elektrische Anlagen“)

Name:	.....	Vorname:	.....
<input type="checkbox"/>	ist im Betrieb beschäftigt	<input type="checkbox"/>	ist extern beschäftigt bei
Firma:	.....		
	.....		

Unterschrift mit Stempel

Ort, Datum