

Bewerbungsbogen

zur Teilnahme an einem von der **Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes, Welfenstraße 4, 65189 Wiesbaden**, geförderten Lehrgang zur Vorbereitung auf die Abschlussprüfung zum/zur

Gerüstbauer/Gerüstbauerin

gemäß § 45 Absatz 2 Berufsbildungsgesetz

Hinweis: Bitte den Bewerbungsbogen vollständig und in Blockschrift ausfüllen und dem Arbeitgeber zur Unterschrift vorlegen!

Anmeldung zum Lehrgang vom _____ 20 _____ bis _____ 20 _____

I. Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Arbeitnehmer-Nummer (bei der Sozialkasse): _____

II. Erklärung des gewerblichen Arbeitnehmers/der gewerblichen Arbeitnehmerin

1. Ich stehe seit dem _____ in einem ungekündigten arbeiterrentenversicherungspflichtigen Arbeitsverhältnis bei nachstehendem Betrieb:

Name und Anschrift des Arbeitgebers

Ich bin, wie nachstehend näher aufgeführt, bisher in folgenden Gerüstbaubetrieben beschäftigt gewesen
(bitte entsprechende Tätigkeitsnachweise der Arbeitgeber beifügen):

2. Die Voraussetzung zur Teilnahme an einem Vorbereitungslehrgang zur Vorbereitung auf die Abschlussprüfung zum Gerüstbauer/zur Gerüstbauerin ist gemäß § 19 Abs. 2 gegeben:

- Die Voraussetzungen nach § 45 Absatz 2 Berufsbildungsgesetz werden erfüllt. Ich habe eine viereinhalb jährige Berufspraxis und kann – wie oben aufgeführt – insgesamt 54 Monate Beschäftigungszeit in Betrieben des Gerüstbaugewerbes gemäß § 1 Tarifvertrag Berufsbildung nachweisen (**bitte entsprechende Nachweise beifügen**).

Des Weiteren ist das zu diesem Lehrgang zur Verfügung gestellte Merkblatt zu beachten.

Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Ferner erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes für statistische Zwecke das Ergebnis meiner schriftlichen, praktischen und mündlichen Prüfung bekanntgegeben werden kann.

Ort und Datum

Eigenhändige Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

III. Erklärung des Arbeitgebers

**Betriebskontonummer
bei der Sozialkasse:**

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

Wir nehmen die Bewerbung unseres Arbeitnehmers/unserer Arbeitnehmerin zur Kenntnis, bestätigen die obenstehenden Angaben und sind bereit, ihn/sie für den vorgenannten Lehrgang von der Arbeitsleistung im Betrieb freizustellen.

Ort und Datum

Unterschrift und Firmenstempel des Arbeitgebers