

# Bewerbungsbogen

zur Teilnahme an einem von der **Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes, Welfenstraße 4, 65189 Wiesbaden**, geförderten Fortbildungslehrgang nach der Ausbildereignungs-Verordnung

## Ausbildereignungslehrgang

---

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

---

Anmeldung zum Lehrgang vom \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Lehrgangsort (Wunsch): \_\_\_\_\_

### I. Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Arbeitnehmer-Nummer (bei der Sozialkasse): \_\_\_\_\_

---

### II. Erklärung des gewerblichen Arbeitnehmers

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

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Eine der folgenden Voraussetzungen zur Teilnahme an einem Fortbildungslehrgang nach der Ausbilder-eignungs-Verordnung werden von mir erfüllt:

- Ich habe die Prüfung zum Geprüften Gerüstbau-Kolonnenführer bestanden und kann eine anschließende einjährige Berufspraxis mindestens als Geprüfter Gerüstbau-Montageleiter nachweisen.

**Hinweis: eine Kopie des Zertifikates über die erfolgreiche Teilnahme am Lehrgang zum Geprüften Gerüstbau-Kolonnenführer ist zwingend beizufügen!**

- Ich habe erfolgreich die Abschlussprüfung zum Gerüstbauer/zur Gerüstbauerin bestanden und kann eine anschließende zweijährige Berufspraxis mindestens als Gerüstbauer nachweisen.

**Hinweis: eine Kopie des Gesellenbriefes ist zwingend beizufügen!**

**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 und mündlichen Prüfung bekanntgegeben werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift des Bewerbers

### III. Erklärung des Arbeitgebers

**Betriebskontonummer  
bei der Sozialkasse:**

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

Wir nehmen die obige Bewerbung zur Kenntnis, bestätigen die Erklärung des gewerblichen Arbeitnehmers zum bestehenden Beschäftigungsverhältnis und sind bereit, ihn für den vorgenannten Lehrgang von der Arbeitsleistung im Betrieb freizustellen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Firmenstempel des Arbeitgebers