

Antrag auf Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse Bezirksärztekammer Südwürttemberg

Bezirksärztekammer Südwürttemberg
Haldenhastr. 11
72770 Reutlingen

Mit Vorlage beigefügter Ausfertigungen des mit der/dem nachfolgend genannten Auszubildenden geschlossenen Berufsausbildungsvertrages wird die Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse bei der **Bezirksärztekammer Südwürttemberg** (Tel.: 07121 917-0, Fax: 07121 917-2400; E-Mail: zentrale@baek-sw.de) beantragt.

Hierzu wird erklärt:

1. Die Berufsausbildung wird nach der Verordnung über die Berufsausbildung zum/zur MFA, dem Berufsbildungsgesetz (BBiG) und den Bestimmungen des Berufsausbildungsvertrages durchgeführt.
2. Die Ausbildungsstätte bietet – gegebenenfalls zusammen mit Ausbildungsmaßnahmen außerhalb der Ausbildungsstätte – die Voraussetzung, dass die erforderlichen Kenntnisse und Fertigkeiten nach dem Ausbildungsberufsbild in vollem Umfang vermittelt werden können.
3. Der/Dem nachfolgend genannten Auszubildenden wird eine Ausfertigung des unterzeichneten Berufsausbildungsvertrages ausgehändigt.
4. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben sowie die Übereinstimmung der Vertragsniederschriften wird versichert.
5. Wesentliche Änderungen des Ausbildungsvertrages werden der Bezirksärztekammer unverzüglich angezeigt.

Die Datenerhebung erfolgt aufgrund der §§ 10, 11, 27, 29, 30, 34 bis 36, sowie der §§ 87, 88 BBiG.

Die Angaben beziehen sich auf:

die/der Auszubildende	In der Ausbildungsstätte
Name, Vorname	
Zuständige Berufsschule	Stempel

Betriebsnummer (BNR) der Ausbildungsstätte (8-stellig): _ _ _ _ _ _ _ _

Die Betriebsnummer ist nach § 18i (1) SGB IV notwendig zur Teilnahme am Meldeverfahren zur Sozialversicherung und wird vom Betriebsnummernservice der Agentur für Arbeit vergeben.

Ausbildungsstätte gehört zum Öffentlichen Dienst: ja nein

Zur Bearbeitung sind folgende Unterlagen vollständig beizufügen:

- Vertragsniederschriften im Original (3-fach)
- Nachweis über die Erstuntersuchung gem. § 32 Jugendarbeitsschutzgesetz (nur bei zum Ausbildungsbeginn noch Jugendlichen)
- Bei Vertragsverkürzung: Gemeinsamer Antrag nebst Kopie der die Verkürzung begründeten Dokumente (Schulzeugnis oder Berufsabschluss)

Verantwortlich ausbildende/r Ärztin/Arzt in der Ausbildungsstätte + Telefon:

(Bei Gemeinschaftspraxen/Praxismgemeinschaften/Überörtlichen BAG nur eine(n) verantwortliche(n) Ärztin/Arzt nennen)

Anzahl der Beschäftigten in der Ausbildungsstätte:

(Bitte Anzahl und bei Teilzeit auch die Stunden eintragen. Die Angaben sollen sich auf den Zeitpunkt der Ausbildungsaufnahme der/des Auszubildenden beziehen, für die/den die Eintragung beantragt wird.)

Ärztinnen/Ärzte	in Vollzeit	in Teilzeit mit	Std/Woche
Medizinische Fachangestellte/Arzthelferin	in Vollzeit	in Teilzeit mit	Std/Woche
Ungeprüfte Medizinische Fachangestellte/Arzthelferin (mit mind. 4,5 Jahren Berufserfahrung)	in Vollzeit	in Teilzeit mit	Std/Woche
Fachwirtin für ambulante medizinische Versorgung/ Arztfachhelferin	in Vollzeit	in Teilzeit mit	Std/Woche
Sonstige Fachkräfte (MTA, u.ä.)	in Vollzeit	in Teilzeit mit	Std/Woche
Gesamtzahl der beschäftigten Auszubildenden (einschließlich der neu eingestellten Auszubildenden)			
<u>davon:</u> im 1. Ausbildungsjahr			
im 2. Ausbildungsjahr			
im 3. Ausbildungsjahr			

Weitere notwendige Angaben zur/zum Auszubildenden:**Höchster allgemeinbildender Schulabschluss**

- Ohne Hauptschulabschluss
 Hauptschulabschluss
 Realschulabschluss oder vergleichbar (Fachoberschulreife)
 Hochschul-/Fachhochschulreife
 Im Ausland erworbener Abschluss ohne Zuordnung

Vorausgegangene Teilnahme an berufsvorbereitender Qualifizierung oder berufliche Grundbildung

- keine
 betriebliche Qualifizierungsmaßnahme
 Berufsvorbereitungsmaßnahme
 schulisches Berufsvorbereitungsjahr
 schulisches Berufsgrundbildungsjahr
 Berufsfachschule ohne vollqualifizierenden Berufsabschluss

Vorherige Berufsausbildung/vorheriges Studium

- keine/kein
 Berufsausbildung/Lehre (mit Ausbildungsvertrag), erfolgreich beendet
 Berufsausbildung/Lehre (mit Ausbildungsvertrag), nicht erfolgreich beendet
 rein schulisch (vollqualifizierender Berufsabschluss), erfolgreich beendet
 rein schulisch (vollqualifizierender Berufsabschluss), nicht erfolgreich beendet
 Studium, erfolgreich beendet
 Studium, nicht erfolgreich beendet

Ort, Datum

Unterschrift (und Stempel) der/des Auszubildenden