

Verpflichtungserklärung zur Teilnahme als Betriebsleiter/in oder Ausbilder/in an der pädagogischen Fortbildung des IAWM

Angaben des Teilnehmers	Angaben für die Rechnungsstellung
Name:	Firmenname:.....
Vorname:	Betriebsleiter/in ¹ :.....
Anschrift:.....	Anschrift:.....
Geburtsdatum:	Telefon:
Geburtsort:	E-Mail:.....
E-Mail:	
Handy:	

Wahl des Kursangebotes²

Abendkurse (12 Abende zw. Okt.2018-Feb. 2019)	Tagesangebot als Blockunterricht (neu ab Januar 2019)
<input type="checkbox"/> ZAWM EUPEN – DEUTSCH <input type="checkbox"/> ZAWM EUPEN – FRANZÖSISCH <input type="checkbox"/> ZAWM ST.VITH - DEUTSCH	<input type="checkbox"/> ZAWM EUPEN - DEUTSCH 07.01.2019 von 09.00 bis 16.30 Uhr 08.01.2019 von 09.00 bis 16.30 Uhr 09.01.2019 von 09.00 bis 12.30 Uhr 16.01.2019 von 09.00 bis 16.30 Uhr 17.01.2019 von 09.00 bis 16.30 Uhr 18.01.2019 von 09.00 bis 12.30 Uhr

¹ In dem Falle in dem der/die Unterzeichnende nicht selbst Leiter/in des Betriebes ist

² Zutreffendes Angebot bitte ankreuzen. Das Angebot kann je nach Kursteilnehmerzahlen und organisatorischen Möglichkeiten variieren

Erklärung:

Ich erkläre mich bereit, meiner in Artikel 10 Punkt 4 des *Erlasses der Regierung der deutschsprachigen Gemeinschaft zur Festlegung der Ausbildungsbedingungen für mittelständische Lehrlinge und Ausbildungsbetriebe vom 4. Juni 2009* festgelegten Pflicht als Betriebsleiter/in oder Ausbilder/in nachzukommen und an der durch das Institut für Aus- und Weiterbildung im Mittelstand und in kleinen und mittleren Unternehmen (IAWM) organisierten Pädagogischen Fortbildung teilzunehmen.

Ich habe die Bestimmung des IAWM über die Teilnahme der Betriebsleiter/innen und Ausbilder/innen an der pädagogischen Fortbildung zur Kenntnis genommen und stimme diesen zu.

Ich bin bereit, die finanzielle Kostenbeteiligung **in Höhe von 150 € an das IAWM zu entrichten.**

Mangelnde Teilnahme an der pädagogischen Fortbildung stellt eine Verletzung der Pflichten als Betriebsleiter/in oder Ausbilder/in im Sinne von Artikel 26 Punkt 2 desselben Erlasses dar und kann zur Entziehung der Zulassung zur Ausbildung von Lehrlingen führen.

Datum: zu den/...../.....

Unterschrift des/der Betriebsleiters/in

Unterschrift des/der Teilnehmers/in: