

**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.2020 - Feb. 2021)	Tagesangebot als Blockunterricht (ab Januar 2021 bis März 2021)
<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 <input type="checkbox"/> ZAWM ST.VITH - DEUTSCH

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



**Betriebs- und Arbeitspädagogik des IAWM –
Einschreibeformular 2020-2021**

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: