

## Anmeldung einer trägergestützten Umschulungsmaßnahme

### Daten des Maßnahmeträgers

Maßnahmeträger \_\_\_\_\_

ggf. Zweigstelle\* \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

(\*sofern die Anmeldung für mehrere Standorte in Niedersachsen erfolgt, bitte die entsprechenden Standorte auflisten und diesem Anmeldeformular als Anlage beifügen)

### Informationen zur Maßnahme

genaue Bezeichnung/  
Name der Maßnahme \_\_\_\_\_

Dauer der Maßnahme \_\_\_\_\_ Monate  Vollzeit  Teilzeit

Beginn der Maßnahme \_\_\_\_\_ Ende der Maßnahme \_\_\_\_\_

Teilnahme erfolgt  in Präsenz  virtuell  hybrid (Anteil Präsenz: \_\_\_\_\_ %)

Gesamtstunden \_\_\_\_\_ hiervon Stunden Praktikum \_\_\_\_\_

Beginn Praktikum \_\_\_\_\_ Ende Praktikum \_\_\_\_\_

Umschulungsplätze \_\_\_\_\_ Anzahl Umschüler/innen \_\_\_\_\_  
(sofern bereits bekannt)

### Verantwortliche/r Ausbilder/-innen

Name	Vorname	vor Ort	virtuell
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dieser Anmeldung einer Umschulungsmaßnahme sind gemäß §8 Umschulungsprüfungsregelung (Stand: Juli 2023) die folgenden weiteren Unterlagen beigefügt:

- Maßnahmekonzept inkl. sachlicher und zeitlicher Gliederung (mit Bezug zum Ausbildungsrahmenplan)
- Zeitlicher Ablaufplan
- Dozentenverzeichnis (sofern neue/r Dozent/in inkl. Lebenslauf, Zeugnissen, StB-Urkunde...)
- Übersicht Standorte (sofern standortübergreifende Umschulungsmaßnahme)
- Praktikumsinhalte

– Einreichung der Anmeldung spätestens 3 Monate vor dem geplanten Beginn der Maßnahme bitte ausschließlich per E-Mail: [wenzel@stbk-niedersachsen.de](mailto:wenzel@stbk-niedersachsen.de) –