**Antrag auf Zulassung als Bildungsträger im Bereich SGU-Personal**

**1. Firma**

|  |
| --- |
| **Antragsteller** |
| Firmenname |  |
| Straße / Nr. |  |
| Plz / Ort |  |

|  |
| --- |
| **Ansprechpartner** |
| Name, Vorname |  |
| Position |  |
| Tel. |  |
| E-Mail |  |

**2. Vertretungsberechtigter**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Straße / Nr. |  |
| Plz / Ort |  |
| Tel. |  |
| E-Mail |  |

****

**3. Einzureichende Unterlagen**

[ ]  Lehrplan / Lehrprogramm

* Nach Themengebieten unterteilt
* Darstellung der Unterrichtseinheiten mit Themengebiete
* jeweils für Mitarbeiter und Führungskräfte

[ ]  Teilnahmeliste (Muster)

* für Mitarbeiterschulung
* für Führungskräfteschulung

[ ]  Teilnahmebescheinigung (Muster)

* für Mitarbeiter
* für Führungskräfte

[ ]  Nachweis fachlich geeigneter Dozenten

* vollständig ausgefülltes Formblatt FB\_C18-2 mit geeigneten Nachweisen

[ ]  Nachweis vorhandener geeigneter Schulungsräume

* vollständig ausgefülltes Formblatt FB\_C18-3

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller Unterschrift Leitung KBS