

Antrag zur Ausbildung im Ausbildungsberuf Automobilkaufmann/-kauffrau

Handwerkskammer
für München und Oberbayern
Referat Ausbildungsservice
Max-Joseph-Straße 4
80333 München

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns, dass Sie in einem weiteren Beruf ausbilden wollen. Bevor wir Sie mit dem neuen Beruf registrieren können, benötigen wir vorab noch einige Angaben. Hierzu bitten wir Sie, die folgenden Felder lückenlos auszufüllen und **Zeugnisse bzw. Bescheinigungen in Kopie** beizufügen.

Vielen Dank für Ihr Verständnis!

Mit freundlichen Grüßen
Ihre Handwerkskammer für München und Oberbayern

1. Anschrift des Ausbildungsbetriebes

.....
Name, Vorname des Betriebsinhabers bzw. Firma 7-stellige Betriebs-Nr. (falls zur Hand)

.....
Straße PLZ Ort Telefon

2. Ausbilder

.....
Name, Vorname des Ausbilders

.....
Geburtsdatum Geburtsort

.....
Straße PLZ Wohnort

Der Ausbilder ist in o. g. Ausbildungsstätte Stunden pro Woche tätig.

Geht der Ausbilder noch einer anderen beruflichen Tätigkeit nach?

Nein

Ja, Stunden pro Woche bei Firma beschäftigt.

3. Fachliche Eignung des Ausbilders

Bitte fügen Sie Zeugnisse bzw. Bescheinigungen in Kopie bei.

- Meisterprüfung im - Handwerk, abgelegt am
- Ingenieurprüfung in der Fachrichtung
und Gesellenprüfung im - Handwerk
oder praktische Tätigkeit als seit
- Abschluss-/ Gesellenprüfung als
- Zuerkennung der fachlichen Eignung durch die Regierung mit dem Bescheid vom
- Ausbilder-Eignungsprüfung vom bei

4. Angaben zum Ausbildungsbetrieb

a. Zahl der Beschäftigten (ohne Auszubildende):

..... gewerblich
 technisch
 kaufmännisch

- b. Steht dem/der Auszubildenden ein eigener PC-Arbeitsplatz zur Verfügung?**
- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| - mit Textverarbeitungsprogramm? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - mit kaufmännischen Anwendungsprogrammen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

c. Wo wird die Buchführung durchgeführt ?

- innerbetrieblich
 außerbetrieblich

Falls „außerbetrieblich“ angekreuzt wurde, ist die Bestätigung des Steuerberaters/Rechenzentrums unbedingt erforderlich:

Wir bestätigen hiermit, die Lohn- und Gehaltsabrechnung für

..... durchzuführen.
 Name, Vorname des Betriebsinhabers bzw. Firma

Da in der von uns betreuten Firma die nach der Ausbildungsordnung für Automobilkaufmann/-frau vorgeschriebenen Kenntnisse in der Buchführung nicht bzw. nur zum Teil vermittelt werden können, werden dem Auszubildenden diese fehlenden Kenntnisse in unserer/unserem Steuerkanzlei/ Rechenzentrum vermittelt. Die Punkte der Ausbildungsordnung sind uns bekannt.

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift, Stempel (Steuerberater/Rechenzentrum)

d. Wo erfolgt die Lohn- und Gehaltsabrechnung?

- innerbetrieblich
 außerbetrieblich

Falls „außerbetrieblich“ angekreuzt wurde, ist die Bestätigung des Steuerberaters/Rechenzentrums unbedingt erforderlich:

Wir bestätigen hiermit, die Buchführung für

..... durchzuführen.
Name, Vorname des Betriebsinhabers bzw. Firma

Da in der von uns betreuten Firma die nach der Ausbildungsordnung für Automobilkaufmann/-frau vorgeschriebenen Kenntnisse in der Lohn- und Gehaltsabrechnung nicht bzw. nur zum Teil vermittelt werden können, werden dem Auszubildenden diese fehlenden Kenntnisse in unserer/unserem Steuerkanzlei/Rechenzentrum vermittelt.

Die Punkte der Ausbildungsordnung sind uns bekannt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, Stempel (Steuerberater/Rechenzentrum)

5. Ist Ihr Betrieb nach Art und Umfang sowie nach Vielfalt seiner Geschäftsvorgänge in der Lage, während der Ausbildungszeit nachstehende Fertigkeiten und Kenntnisse gemäß der Verordnung vom 26.05.1998 zu vermitteln?

ja nein

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Stellung, Rechtsform und Struktur des Ausbildungsbetriebes |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Berufsbildung |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Betriebsorganisation |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Personalwirtschaft |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sicherheit und Gesundheitsschutz bei der Arbeit |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Umweltschutz |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Arbeitsorganisation |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | bürowirtschaftliche Abläufe |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Information und Kommunikation |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Anwenden von Fremdsprachen bei Fachaufgaben |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Informations- und Kommunikationssysteme der Automobilwirtschaft |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Datenschutz und Datensicherheit |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Betriebs- und Branchenkenntzahlen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Buchführung |

- Kostenrechnung
- Kalkulation
- Statistik
- Vertriebsbeziehungen
- Fahrzeuge
- Einkauf und Beschaffung
- Lagerwirtschaft
- Marketing
- Vertrieb
- Finanzierung
- Versicherungen
- zusätzlich erwerbbarre Garantieleistungen
- Kundendienst
- Gewährleistungen
- amtliche Fahrzeugüberwachung
- technischer Kundendienst, Werkstatt
- Teile und Zubehör
- betriebsbezogene Aufgaben des Umweltschutzes

Zu **mindestens einem** der nachfolgenden Einsatzgebiete werden Fertigkeiten und Kenntnisse vermittelt:

- Flottenmanagement
- Kommunikationseinrichtungen
- Fahrzeugvermietung
- anderes Einsatzgebiet

Wo werden die mit „**nein**“ angekreuzten Fertigkeiten und Kenntnisse vermittelt?

.....
Name, Vorname des Betriebsinhabers bzw. Firma

.....
Straße

.....
PLZ

.....
Ort

.....
Telefon

Wir versichern die Richtigkeit vorstehender Angaben und verpflichten uns beim Ausscheiden des genannten Ausbilders aus unserem Betrieb die Handwerkskammer für München und Oberbayern umgehend zu benachrichtigen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, Stempel (Ausbildungsbetrieb)