

Ausbildungserklärung 2023 für die **2gether: Ausbildung 2.0** des ZAM e.V.



– Zukunft Ausbildung im Mühlenkreis e.V. –

Bitte füllen Sie die nachfolgende Erklärung aus (* bitte ankreuzen) und senden sie bis zum 10.02.2023 per Mail oder Post zurück an den ZAM e.V. - Zukunft Ausbildung im Mühlenkreis e.V. - Katrin Schäkel, Portastr. 9, 32423 Minden, Mail: katrin.schaekel@minden-luebbecke.de.

Name Betrieb/Kommune	
Anschrift	
Ansprechpartner/in	
Telefonnummer	
Mailadresse	

Ich werde als **aktives Mitglied** für den zukünftigen Ausbildungsjahrgang

* folgende Ausbildungsplätze zur Verfügung stellen:

Anzahl ** der zu betreuenden Auszubildende/n	Ausbildungsberuf	ggf. Fachrichtung	Anzahl (optional) geplante „eigene“ Auszubildende
	Maschinen- und Anlagenführer/-in		
	Fachkraft für Metalltechnik		
	Fachfrau / -mann für Restaurants und Veranstaltungsgastronomie	Schwerpunkt Restaurantservice	
	Fachkraft Küche		
	Fachkraft für Lagerlogistik		
	Industrieelektriker/in		
	Servicefahrer/in		
	Kaufleute für Büromanagement		
	Kaufleute für Tourismus und Freizeit		
	Fachinformatiker/in	Systemtechnik	

** Der Ausbildungsbeitrag wird ggf. nur für die tatsächliche Einsatzzeit der/s Auszubildenden im Ausbildungsbetrieb fällig.

Der **monatliche Ausbildungsbeitrag** für mich als **aktives** Mitglied wird in einer Vereinbarung zwischen ZAM e.V. und mir als Mitgliedsbetrieb festgelegt, die für jedes Ausbildungsverhältnis abzuschließen ist.

Ich werde als **Fördermitglied**

* keine Ausbildungsstellen zur Verfügung stellen.

Der **jährliche Regelbeitrag** für mich als Mitglied beträgt laut Beitragsordnung **600 €** (siehe Anlage).

Er kann aber von mir

* selbst auf _____ € **erhöht** werden und soll von mir

* ¼-jährlich,

* ½-jährlich oder

* jährlich gezahlt werden.

Angaben für die Eintragung der Ausbildungsverträge bei der zuständigen Kammer:

Ausbildungsberuf	Ausbilder im Betrieb	Geburtsdatum	Telefonnummer/Mailadresse im Betrieb

(Ort und Datum)

(Name Vertretungsberechtigte/r in Blockbuchstaben)

(Stempel des Betriebes/der Kommune)

(Unterschrift Vertretungsberechtigte/r)