**Name und Anschrift des Antragstellers/Antragstellerin**

**Empfänger**

Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau

Arbeitsbereich 402

-Begutachtungsstelle Fortbildungsstätten-

34105 Kassel

Oder per E-Mail an:

Fortbildungsstaetten\_Anerkennung@svlfg.de

**Antrag auf Begutachtung/Prüfung als Ausbilder/-in AS-Baum II gemäß Unfallverhütungsvorschrift VSG 4.2\***

\*Auf Grundlage der Begutachtungsrichtlinie aus der Anlage 3 der Unfallverhütungsvorschrift VSG 4.2

Hiermit beantrage ich die Begutachtung zum Ausbilder/zur Ausbilderin zur Durchführung von AS-Baum II-Kursen gemäß der Unfallverhütungsvorschrift VSG 4.2 nach den Richtlinien der SVLFG (siehe Anlage 3 der VSG 4.2).

Alle im Meldebogen der Seite 3 geforderten Unterlagen und Nachweise sind dem Antrag als Kopie beigefügt.

**Mit der Antragstellung verpflichte ich mich als Antragsteller**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(vollständiger Name und Anschrift des Antragstellers)

**die von mir durchgeführten Fortbildungen gemäß den Unfallverhütungsvorschriften der Sozialversicherung Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (insbesondere der Begutachtungs-richtlinie gemäß Anlage 3 der Unfallverhütungsvorschrift VSG 4.2) und den Rahmenlehrplänen sowie dem aktuellen Stand der Technik / Arbeitstechnik durchzuführen.**

**Hinweis:**

Die Begutachtung/Prüfung eines Ausbilders/einer Ausbilderin für AS-Baum II erfolgt ausschließlich über eine anerkannte Fortbildungsstätte. Wenn die Fortbildungsstätte, für die Sie tätig sind, noch nicht von der SVLFG begutachtet und anerkannt wurde, ist zusätzlich von dieser ein Antrag auf Anerkennung als Fortbildungsstätte zu stellen.

Die Begutachtung/Prüfung als Ausbilder AS-Baum II findet zu festen von der SVLFG organisierten Terminen statt. Sie erhalten zu der Veranstaltung eine Einladung.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten von der SVLFG ver-arbeitet und mir Einladungen zu Seminaren und Informationsmaterial übersen-det werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Die Rechtmäßig-keit der Datenverarbeitung bis zum Widerruf bleibt davon unberührt.Mir ist bekannt, dass ich ein Recht auf Löschung habe. | ja | nein |
|  ❑ |  ❑ |
| Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu ver-arbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Infor-mationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage [www.svlfg.de](http://www.svlfg.de) unter der Rubrik Datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich |

 ja nein

Die oben aufgeführten Verpflichtungen der Fortbildungsstätte wurden

gelesen und angenommen. Eine Begutachtung ohne Anerkennung der

oben gelisteten Verpflichtungen der Fortbildungsstätte ist nicht möglich. ❑ ❑

**Ort, Datum** **Unterschrift Antragsteller/-in**

Mit dem Antrag auf Begutachtung/Prüfung als Ausbilder/-in für AS-Baum II ist der „Meldebogen des Antragstellers/der Antragstellerin auf Begutachtung als Ausbilder/-in AS-Baum II“ einzureichen.

Erst bei Vorlage aller erforderlichen Unterlagen bei der Begutachtungsstelle wird die Begutachtung eingeleitet und eine Einladung zur Prüfung versendet.

**Meldebogen des Antragstellers/der Antragstellerin zum Antrag auf Begutachtung als Ausbilder/-in AS-Baum II**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Antragstellers/der Antragstellerin |  |
| Anschrift |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| Mobil |  |
| E-Mail |  |
| Geburtsdatum/Geburtsort |  |
| Beruf |  |
| Von der SVLFG anerkannte AS-Baum II-Fortbildungsstätte (Firma, Adresse) |  |

**Einzureichende Unterlagen und Nachweise des Antragstellers / der Antragstellerin**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anforderungen und mit dem Antrag einzureichende Nachweise****(siehe unter Punkt 3. der Anlage 3 zur Unfallverhütungsvorschrift VSG 4.2** **„Voraussetzungen für die Eignung der Ausbilder/-innen AS-Baum I und / oder II“** | **Nachweise in Kopie beigefügt** |
| **ja** | **nein** |
| Tabellarischer Lebenslauf bezüglich baumpflegerischer/forstlicher Berufspraxis (mit Zeugnissen, Beschäftigungsnachweisen, Ausbildungsnachweisen, Gehilfenbrief, Meisterbrief), Nachweise beifügen | ❑ | ❑ |
| Eignungs-/Tauglichkeitsuntersuchung gemäß Unfallverhütungsvorschrift VSG 4.2, Nachweis beifügen**gültig bis:………………………………………………………….** | ❑ | ❑ |
| Ausbildereignung nach AEVO (Ausbildereignungsverordnung) oder gleichwertig (z. B. Meisterausbildung), Nachweis beifügen | ❑ | ❑ |
| Ersthelferausbildung, Nachweis beifügen**Datum:……………………………………………………………..** | ❑ | ❑ |
| Fortbildung AS Baum II oder gleichwertig (Bediener Hubarbeitsbühne nach DGUV- Grundsatz 308-008 o. ä., Schnitt- und Riggingtechnik - SKT B-Kletterer oder SKT B-Ausbilder oder Schnitt-/Riggingkurs an einer von der SVLFG anerkannten Fortbildungsstätte für AS-Baum II oder Seilklettertechnik, Nachweise beifügen | ❑ | ❑ |
| Begutachtung als AS-Baum I Ausbilder durch die SVLFG, Nachweis beifügen**Datum:……………………………………………………………..** | ❑ | ❑ |
| Berufspraxis gemäß Punkt 3.2 der Begutachtungsrichtlinie (siehe Anlage 3 in der VSG 4.2), Nachweise beifügen | ❑ | ❑ |

**Hinweis:**

Erst bei Vorlage aller geforderten Unterlagen bei der Begutachtungsstelle wird die Begutachtung eingeleitet und eine Einladung zur Prüfung versendet.

**Ort, Datum** **Unterschrift Antragsteller/-in**