

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Name und Anschrift des Betriebes, Trägers oder sonstigen  
Anbieters der Berufsausbildungsvorbereitung)

## ZEUGNIS

nach § 7 der Berufsausbildungsvorbereitung – Bescheinigungsverordnung  
über die Leistungsfeststellung zum Abschluss des Qualifizierungsbausteins

Frau / Herr / Divers \_\_\_\_\_

Straße / PLZ / Ort \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

hat von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

im Rahmen \_\_\_\_\_  
(Art der berufsausbildungsvorbereitenden Maßnahmen einfügen)

an dem Qualifizierungsbaustein: \_\_\_\_\_

teilgenommen und das Qualifizierungsziel mit \_\_\_\_\_ Erfolg erreicht.  
(Einordnung gem. § 6)

Das Qualifizierungsziel umfasst: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der Qualifizierungsbaustein ist dem anerkannten Ausbildungsberuf  
\_\_\_\_\_ zuzuordnen.

Die fachlichen Bestandteile des Qualifizierungsbausteins sind dem beigefügten Qualifizierungsbild zu entnehmen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift(en) \_\_\_\_\_

Betrieb, Träger oder sonstiger Anbieter  
der Berufsbildungsvorbereitung  
\_\_\_\_\_