

# Antrag auf Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse



Für den Ausbildungsberuf der Verwaltungsfachangestellten  
 Fachrichtung allgemeine innere Verwaltung des Freistaates Bayern und Kommunalverwaltung

**Für Fragen zur Anmeldung und Eintragung wenden Sie sich bitte immer an die Ansprechperson der zuständigen Stelle und Prüfungsamt VFA-K.**

An die zuständige Stelle  
 BVS  
 Ridlerstr. 75  
 80339 München

**Diesem Antrag sind folgende Anlagen beizulegen (in Kopie):**

- **Berufsausbildungsvertrag**
- **ausgefüllter Ausbildungsplan – zeitliche und sachliche Gliederung**
- **Bescheinigung über die Erstuntersuchung**
- **Nachweis über Eignung zur Ausbildungsleitung**

Bitte beachten Sie, dass es sich bei den Angaben im Antrag um Pflichtangaben handelt.

## I. Ausbildungsbetrieb

Name	Betriebsnummer (8-stellig; wird von Bundesagentur f. A. vergeben)
Straße	Arbeitsamtsbezirk
PLZ/Ort	Zuständige Berufsschule
E-Mail	Regierungsbezirk
Telefon/Fax	Öffentliche Förderung der Ausbildung Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> wenn Ja welche

## II. Personalien der Person in Ausbildung

Name, Vorname		Ausbildungszeit von/bis (genaues Datum)	
Geburtsname m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>		Probezeit beträgt	
Geburtsdatum	Geburtsort	Erstuntersuchung (§ 32 JArbSchG) erfolgt am	
Staatsangehörigkeit		Datum des Ausbildungsvertrags	
Anschrift (mit Postleitzahl und Telefonnummer)		E-Mail-Adresse ( <b>wichtig für Onlinezugang</b> )	
Name des gesetzlichen Vertreters, Anschrift soweit abweichend			
Vergütung			
1. Ausbildungsjahr	2. Ausbildungsjahr	3. Ausbildungsjahr	
<b>Vorbildung (Mehrfachnennung möglich) - wichtig -</b>			
<input type="checkbox"/> schulische Vorbildung <input type="checkbox"/> abgeschlossene betriebliche Berufsausbildung als <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> abgebrochene Ausbildung als <input type="checkbox"/> abgeschlossene Berufsausbildung in schulischer Form mit Abschluss als		<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitung, berufliche Grundbildung <input type="checkbox"/> betriebliche Qualifizierungsmaßnahme <input type="checkbox"/> Schulisches Berufsgrundbildungsjahr <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsmaßnahme <input type="checkbox"/> Schulisches Berufsvorbereitungsjahr <input type="checkbox"/> Berufsfachschule ohne voll qualifizierenden Berufsschulabschluss <input type="checkbox"/> Anschlussvertrag nach absolvierter dualer Berufsausbildung (BBiG, HwO)	
Von der Person in Ausbildung zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule: <sup>1)</sup> (bitte entspr. Ziffer angeben) Abschluss: <sup>2)</sup> (bitte entspr. Ziffer angeben)		<b>1)</b> 05 Hauptschule 10 Sonderschule 20 Realschule 30 Gymnasium 31 Erweiterte Oberschule	40 Gesamtschule 51 Berufsvorbereitungsjahr 53 Berufsfachschule 57 Fachoberschule 81 Fachhochschule 90 Sonstige Schule <b>2)</b> 01 Hochschulreife 02 Hochschulabschluss 03 Qualifizierter Hauptschulabschluss 04 Mittlerer Bildungsabschluss 05 Hochschulreife 06 Hochschulabschluss 07 im Ausland erworbener Abschluss 08 Sonstiger Abschluss 09 Ohne Abschluss

Teilzeitberufsausbildung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn Ja, wie viele Stunden:
Die Ausbildungszeit beträgt nach der Ausbildungsordnung 36 Monate. Eine Verkürzung der Ausbildungszeit wird gem. § 8 BBiG beantragt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b>(wenn ja, bitte gesonderte Begründung einreichen)</b>

### III. Ausbildungsleitung, Ausbildungsberechtigung

#### Ausbildungsleitung:

Name, Vorname der Ausbildungsleitung	Dienstbehörde	
Telefonnummer/E-Mail-Adresse	Geburtsdatum	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>

#### Persönliche Eignung gem. § 29 BBiG

Mit untenstehender Unterschrift wird versichert, dass keine Einschränkungen gem. § 29 BBiG gegen die genannte Ausbildungsleitung bestehen.

#### Fachliche Eignung gem. § 30 BBiG: (Bitte beide Nachweise beifügen)

<b>Berufs- und arbeitspädagogische Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten:</b> <input type="checkbox"/> Ausbildeignungsprüfung <input type="checkbox"/> Meisterprüfung oder gleichgestellte Prüfung (hierzu zählt <u>nicht</u> BL II/QE3) <input type="checkbox"/> Befreiung von der Ausbildeignungsprüfung <input type="checkbox"/> Fortsetzung der Ausbildungstätigkeit (Letzter Person in Ausbildung im Jahrgang      ) <input type="checkbox"/> Fortsetzung der Ausbildungsleitung – Bescheinigung der                      BVS liegt vor <input type="checkbox"/> Sonstiges	<b>Voll umfängliche berufliche Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten:</b> Die Ausbildungsleitung hat folgende <b>berufliche Qualifikation</b> erfolgreich abgelegt: <input type="checkbox"/> Ausbildung zum VFA <input type="checkbox"/> BL I (ehemals AL I) <input type="checkbox"/> BL II (ehemals AL II) <input type="checkbox"/> QE 2 oder QE 3 Fachlaufbahn Verwaltung und Finanzen <input type="checkbox"/> sonstige
--	---

Sofern die Ausbildungsleitung keine vollumfänglichen beruflichen Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten nachweisen kann, ist eine zusätzliche Ausbildungsleitung einzusetzen. Diese muss neben der persönlichen Eignung (§ 29 BBiG) beide fachlichen Voraussetzungen (berufs- und arbeitspädagogische Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten sowie voll umfängliche berufliche Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten) gem. § 30 BBiG erfüllen.

es wird eine zusätzlicher Ausbildungsleitung eingesetzt  nein  ja, wenn ja: (nähere Angaben in Begleitschreiben ergänzen)

### IV. Ausbildungsmaßnahmen außerhalb der Ausbildungsstätte

Maßnahmen (vgl. § 4 Abs. 5 VFAV) mit Ort der Durchführung
---

### V. Sonstiges

<b>1. Es wird bestätigt, dass</b> <b>a)</b> in der Ausbildungsstätte Vorsorge getroffen ist, dass die Ausbildung nach dem Ausbildungsberufsbild und dem Berufsausbildungsvertrag, insbesondere nach dem beiliegenden <b>Ausbildungsplan</b> durchgeführt wird. <b>b)</b> die Ausbildungsstätte – ggf. zusammen mit dem im Berufsausbildungsvertrag aufgeführten Ausbildungsmaßnahmen außerhalb der Ausbildungsstätte – Gewähr dafür bietet, dass die erforderlichen Kenntnisse und Fertigkeiten nach dem Ausbildungsberufsbild und dem Ausbildungsrahmenplan in vollem Umfang vermittelt werden können. <b>c)</b> in der Person des Ausbildenden und der bestellten Ausbildungsleitung keine Gründe liegen, die der Ausbildung im Sinne des Berufsbildungsgesetzes oder anderer einschlägiger Vorschriften entgegenstehen, insbesondere kein Verbot, Jugendliche zu beschäftigen	<b>2. Es wird bestätigt, dass</b> <b>a)</b> wesentliche Änderungen des Berufsausbildungsvertrages der Bayerischen Verwaltungsschule unverzüglich angezeigt werden müssen. <b>b)</b> die Eintragung gelöscht werden muss, wenn die ärztliche Bescheinigung über die erste Nachuntersuchung nach § 33 Abs. 1 JArbSchG nicht zur Einsicht vorgelegt wird; <b>c)</b> die Eintragung gelöscht werden muss, wenn die Eintragungsvoraussetzungen nicht mehr vorliegen und Eignungsmängel nicht behoben werden können.
---	---

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der obenstehenden Angaben wird bestätigt.

Die von der BVS festgesetzte Gebühr wird nach Erhalt des entsprechenden Bescheides entrichtet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel

zur **dreijährigen Ausbildung der Verwaltungsfachangestellten**  
Fachrichtung allgemeine innere Verwaltung des Freistaates Bayern und  
Kommunalverwaltung (**VFA-K 2023/2026**)  
sowie zur **Zwischenprüfung 2025**  
und zur **Abschlussprüfung 2026**

Nicole Lindner  
Telefon 089 54057-8411  
Telefax 089 54057-918411  
lehrgang\_vfa-k@bvs.de

**Der Ausbildungslehrgang der BVS wird internatsmäßig durchgeführt (vgl. Bekanntmachung).  
Die Teilnahme an den Vollelehrgängen der BVS ist nur in Verbindung mit Unterkunft und Verpflegung möglich.**

## I. Ausbildungsverhältnis

Ausbildungsbehörde (genaue Anschrift mit Postleitzahl)	
Telefonnummer Ansprechperson	E-Mail-Adresse Ansprechperson
Behördennummer	Regierungsbezirk
Landkreis	Arbeitsamtsbezirk
Zuständige Berufsschule	Ausbildungszeit von/bis (genaues Datum)

## II. Personalien

Name, Vorname	
Adresse (Straße, PLZ, Ort)	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum, Geburtsort, Staatsangehörigkeit ( <b>Pflichtfelder</b> )	
ggf.Geburtsname	
Private E-Mail-Adresse ( <b>Pflichtfeld</b> für die digitalen Angebote der BVS, z.B. Webinare und Moodle)	

## III. Nachteilsausgleich

Ein Nachteilsausgleich für die Aufsichtsarbeiten sowie die Zwischen- und Abschlussprüfung kann auf Antrag im Rahmen des § 21 POVFA-K gewährt werden. Hierzu muss ein entsprechender Nachweis (ärztliches Attest) vorgelegt werden, der die Beeinträchtigung bei der Fertigung von Prüfungsaufgaben bestätigt und den notwendigen Nachteilsausgleich beschreibt.

**Nachteilsausgleich wird beantragt**  
nein  ja  (der Nachweis ist dem Anmeldeformular zwingend beizufügen)

Ort, Datum

Unterschrift der Ausbildungsleitung