

Duale Hochschule Baden-Württemberg Mannheim Postfach 10 04 61 68004 Mannheim	Name und Anschrift des Betriebes: _____ _____ _____
---	--

**Antrag auf Zulassung als Ausbildungsstätte
an der Dualen Hochschule Baden-Württemberg
im Studiengang**

1. Verantwortliche/r Ausbilder/in im Betrieb: _____ Telefon-Nummer: _____ Fax-Nummer: _____ E-Mail: _____
2. Mitglied der Kammer: _____ in: _____
3. Branche: _____
4. Anzahl der Mitarbeiter im Ausbildungsbetrieb insgesamt: _____
5. Anzahl der Auszubildenden: kaufmännisch: _____ technisch: _____ sonstige: _____
6. Die „Grundsätze für die Eignung von Ausbildungsstätten“ haben wir zur Kenntnis genommen; wir werden die dort angegebenen Richtlinien einhalten.
7. Den Ausbildungsplan für unsere/n Studierenden fügen wir als Anlage bei.
8. Die Inhalte des Ausbildungsplanes werden: intern voll vermittelt intern nur teilweise vermittelt – bitte die entsprechende Teilgebiete mit zeitlichem Umfang und durchführendem Unternehmen im Ausbildungsplan ausweisen.
9. Wir bitten um Aufnahme in die Firmenliste für Studienbewerber: sofort nach Zulassung ab (Datum) _____ überhaupt nicht und im Internet auf unsere Homepage zu verweisen: http:// _____
10. Eine Zulassung liegt bereits vor für den Studiengang:

Ort, Datum _____ Von der Dualen Hochschule ausfüllen! <input type="checkbox"/> Unternehmen wurde besucht am _____ <input type="checkbox"/> Der Antrag wird befürwortet. <input type="checkbox"/> Der Antrag wird nicht befürwortet _____ Datum, Unterschrift des Studiengangsleiters	Unterschrift des Verantwortlichen im Ausbildungsbetrieb <input type="checkbox"/> Der Antrag wird befürwortet. <input type="checkbox"/> Der Antrag wird nicht befürwortet. _____ Datum, Unterschrift des Studienbereichsleiters
---	--