

Anmeldung zum Lehrgang: Hygienekontrolleur:in der Akademie für Öffentliches Gesundheitswesen

Zur Anmeldung füllen Sie bitte die Angaben im Formular unten vollständig aus (*-Pflichtfelder).
Wir freuen uns auf Ihre Teilnehmer:innen und werden uns zeitnah mit Ihnen in Verbindung setzen.

Angaben zum/zur Auszubildenden

Anrede*

Name*

Vorname*

Geburtsdatum*

Geburtsort*

Private Anschrift

Straße*

PLZ, Ort*

Private E-Mail-Adresse*

Angaben zur Ausbildungsbehörde

Ausbildungsbehörde*

Ansprechpartner:in*

Straße*

PLZ, Ort*

Telefon & E-Mail*

Ausbildungsbeginn am*

Angaben zur Feststellung einer Teilnahmegebühr (bitte ankreuzen):

Es erfolgt eine Umschulung-/Reha-Maßnahme durch die Agentur für Arbeit/die Berufsgenossenschaft/eines Versicherungsträgers (z.B. BfA, LVA)

Es erfolgt eine Ausbildung über den Berufsförderungsdienst der Bundeswehr

Kostenträger ist die Ausbildungsbehörde eines Trägerlandes der Akademie

Kostenträger ist die Ausbildungsbehörde eines Nicht-Trägerlandes

(Trägerländer sind die Länder Berlin, Bremen, Brandenburg, Hamburg, Hessen, Niedersachsen, Mecklenburg-Vorpommern, Nordrhein-Westfalen, Rheinland-Pfalz, Saarland, Sachsen-Anhalt, Schleswig-Holstein und Thüringen.)

Hygienekontrolleur:in

Die Zulassungsvoraussetzungen zur Ausbildung nach § 4 APO-Hyg.-Kontr. vom 8. Juni 2017 NRW bzw. § 4 HygKontrAPrO vom 5. Juli 2021 Berlin bzw. §4 Ausbildungsordnung für Hygienekontrolleure und Hygienekontrolleurinnen vom 12. Oktober Hessen bzw. § 3 APVO-HygK Niedersachsen vom 18. März 2022 haben wir geprüft, sie sind erfüllt. Die entsprechenden Unterlagen liegen in der Personalakte vor.

Höchster Schulabschluss des/der Auszubildenden: * _____

Alle abgeschlossenen Berufsausbildungen: * _____

Die ausbildende Behörde hat dem Antrag auf Anrechnung einer bereits erfolgreich abgeschlossenen Ausbildung oder Teile einer Ausbildung im Umfang ihrer Gleichwertigkeit gem. § 3(3) APO-Hyg.-Kontr. vom 8. Juni 2017 NRW bzw. § 3(4) HygKontrAPrO vom 5. Juli 2021 Berlin bzw. 3(3) Ausbildungsordnung für Hygienekontrolleure und Hygienekontrolleurinnen vom 12. Oktober Hessen bzw. § 4(2) APVO-HygK Niedersachsen vom 18. März 2022 stattgegeben ([Äquivalenzbescheinigung](#)).

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) finden Sie [hier](#).

AGB-Bestätigung

Ich habe die AGB zur Kenntnis genommen und bin einverstanden. *

Hinweise zum Datenschutz

Ich willige hiermit ein (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO), dass meine übermittelten persönlichen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die [Datenschutz-Hinweise](#) habe ich gelesen. Das Recht des Widerrufs ist mir bekannt.

Datenschutz-Hinweise gelesen und akzeptiert*

Datum