



Fragebogen für Prüfer

Vorname:		Nachname:	
Titel:		Geburtsdatum:	
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Telefon:		Fax:	
Mobil-Telefon:		E-Mail:	
Bank:			
IBAN:		BIC:	

Firma / Schule:			
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Telefon:		Fax:	
E-Mail:			

Berufsausbildung / erlernter Beruf:	
Tätig als:	
Abgelegte Prüfungen (bitte Kopie der Zeugnisse beifügen):	

Prüfungsausschuss für (Beruf):	
Waren Sie bereits als Prüfer tätig? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
seit wann?	bei welcher Kammer?
Betrieblicher Ausbilder haupt-/nebenamtlich für den Ausbildungsberuf:	
Ausbilder-Seminar/Lehrgang (Kopie der Bescheinigung / des Zeugnisses bitte beifügen)	
Ort:	vom: bis:
Bei einer Berufung als Arbeitnehmervertreter/-in bin ich einverstanden, dass meine Daten an den DGB weitergeleitet werden. ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Ort, Datum

Unterschrift