



Abteilung 12

→ **Wirtschaft und Tourismus**

**Ansuchen um Ermächtigung
als Ausbildungsstätte gemäß
§ 13 Grundqualifikation und
Weiterbildungsverordnung-
Berufskraftfahrer GWB**

Wirtschaft und Innovation

Nikolaiplatz 3, 8020 Graz

Tel.: 0316/877-2488

Fax: 0316/877-3189

E-Mail: wirtschaft@stmk.gv.at

www.verwaltung.steiermark.at/a12

Daten:

Antragsteller/in

natürliche Person juristische Person/Personengesellschaft

Geburtsdatum, Geburtsort (natürliche Person)

Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)

Firmenbuchnummer

Telefonnummer

E-Mail

Zustellung der Erledigung per E-Mail

ja

nein

Angaben zu den Ausbildungsstätten:

Standort:

Standort:

Standort:

voraussichtliche Kursgröße: TeilnehmerInnen

Bitte Beschreibung bzw. Informationsmaterial zu den Schulungsräumlichkeiten beilegen!

Ausbildungsprogramm:

Bitte Beschreibung zum Ausbildungsprogramm (Darstellung der Unterrichtsinhalte und Unterrichtsmethoden) beilegen!

Ausbildungsfahrzeuge:

LKW

Typ: Anzahl:

Typ: Anzahl:

Bus

Typ: Anzahl:

Typ: Anzahl:

Anhänger

Typ: Anzahl:

Typ: Anzahl:

verwendete Lehrmittel:

.....
.....
.....

Ausbilder:

Name: für das/die Sachgebiet/e

zugezogener Arzt bzw. Sanitäter hinsichtlich des
Punktes „Fahrgastsicherheit und Gesundheit“:

Bitte Unterlagen bzgl. Qualifikation bzw. Tätigkeitsbereich der namhaft gemachten Ausbilder beilegen!

Qualitätssicherungssystem:

ja nein

Bitte Informationen über das Qualitätssicherungssystem beilegen!

Anmerkung:

Als Ausbilder dürfen eingesetzt werden:

- Vortragende im Rahmen der Ausbildung für den Lehrberuf Berufskraftfahrer gemäß der Berufskraftfahrer/Berufskraftfahrerin-Ausbildungsordnung, BGBl. II Nr. 190/2007, in der jeweils geltenden Fassung;
- Fahrschullehrer für die Klasse C oder D gemäß § 116 KFG 1967;
- Fahrlehrer für die Klasse C oder D gemäß § 117 KFG 1967 oder
- Personen, die ausreichende Kenntnisse in wenigstens einem der gemäß der Anlage 1 GWB vorgeschriebenen Sachgebiete auf Grund einer einschlägigen Ausbildung oder auf Grund gleichwertiger Erfahrungen aus der Praxis nachweisen können.

Internet/Datenschutz:

ja nein

Ich stimme der Veröffentlichung meiner Daten von Seite 1 (Name, Adresse, Telefonnummer der Ausbildungsstätte) auf der Website des Landes Steiermark zu

und bitte um Verlinkung meiner Website, unter folgendem Link

**auf der Webseite der Abteilung 12 – Wirtschaft und Tourismus,
Referat Wirtschaft und Innovation.**

Ich erteile meine Einwilligung, dass das Amt der Steiermärkischen Landesregierung, Abteilung 12 Wirtschaft und Tourismus die von mir beim Ausfüllen dieses Formulars bekanntgegebenen Daten (einschließlich aller Anhänge und Beilagen) zum Zweck der Überprüfung automatisiert verarbeiten darf.

Ort, Datum

Unterschrift/firmenmäßige Fertigung

Montag bis Freitag von 8:00 bis 12:30 Uhr und nach telefonischer Vereinbarung

<https://datenschutz.stmk.gv.at>