

## Deckblatt

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Vorname:                        | Max  |
| Nachname:                       | Mustermann   |
| Adresse:                        |  |
| Ausbildungsberuf:               | Sozialversicherungsfachangestellte/r -<br>Unfallversicherung |
| Fachrichtung/Schwerpunkt:       |  |
| Ausbildungsbetrieb:             |  |
| Verantwortliche/r Ausbilder/in: |  |
| Beginn der Ausbildung:          | 01.08.2022   |
| Ende der Ausbildung:            | 31.07.2026   |

### Hinweise:

1. Der ordnungsgemäß geführte Ausbildungsnachweis ist Zulassungsvoraussetzung zur Abschlussprüfung gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 2 BBiG.
2. Für das Anfertigen des Ausbildungsnachweises gelten folgende Anforderungen:
  - Der Ausbildungsnachweis ist täglich in möglichst einfacher Form (stichwortartige Angaben, ggf. Loseblattsystem, schriftlich oder elektronisch) von Auszubildenden selbständig zu führen sowie abzuzeichnen.
  - Jedes Blatt des Ausbildungsnachweises ist mit dem Namen des/der Auszubildenden, dem Ausbildungsjahr und dem Berichtszeitraum zu versehen.
  - Der Ausbildungsnachweis muss mindestens stichwortartig den Inhalt der betrieblichen Ausbildung wiedergeben. Dabei sind betriebliche Tätigkeiten einerseits sowie Unterweisungen, betrieblicher Unterricht und sonstige Schulungen andererseits zu dokumentieren.
  - In den Ausbildungsnachweis müssen darüber hinaus die Themen des Berufsschulunterrichts aufgenommen werden.
  - Die zeitliche Dauer der einzelnen Tätigkeiten sollte aus dem Ausbildungsnachweis hervorgehen.
3. Auszubildende oder Ausbilder/innen prüfen die Eintragungen in den Ausbildungsnachweisen mindestens monatlich (§ 14 Abs. 1 Nr. 4 BBiG). Sie bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Eintragungen mit Datum und Unterschrift. Elektronisch erstellte Nachweise sind dazu monatlich auszudrucken oder es ist durch eine elektronische Signatur sicherzustellen, dass die Nachweise in den vorgegebenen Zeitabständen erstellt und abgezeichnet wurden. Sie tragen dafür Sorge, dass bei minderjährigen Auszubildenden ein/e gesetzliche/r Vertreter/in in angemessenen Zeitabständen von den Ausbildungsnachweisen Kenntnis erhält und diese unterschriftlich bestätigt.
4. Bei Bedarf können weitere an der Ausbildung Beteiligte, z. B. die Berufsschule, vom Ausbildungsnachweis Kenntnis nehmen und dies unterschriftlich bestätigen.

|                              |                 |                                |            |
|------------------------------|-----------------|--------------------------------|------------|
| Name des/der Auszubildenden: | Mustermann, Max |                                |            |
| Ausbildungsjahr:             | 1               | Ggf. ausbildende<br>Abteilung: |            |
| Ausbildungswoche vom:        | 01.08.2022      | bis:                           | 07.08.2022 |

|            | Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts   | Stunden          |
|------------|--|------------------|
| Montag     | Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Unfallversicherung</li> <li>• Kommunikation im Beruf</li> <li>• Kundenbetreuung</li> </ul>  |                  |
| Dienstag   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rehabilitationsmaßnahmen koordiniert</li> <li>• Informationen weitergegeben</li> <li>• Bescheide erstellt</li> <li>• Abrechnungen vorgenommen</li> </ul>        | 2<br>2<br>1<br>3 |
| Mittwoch   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kommunikation mit Ärzten gepflegt</li> <li>• Bescheide erstellt</li> <li>• Rehabilitationsmaßnahmen koordiniert</li> <li>• Unterlagen geprüft</li> </ul>        | 1<br>1<br>3<br>3 |
| Donnerstag | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rechnungen geprüft</li> <li>• Entgeltersatzleistungen festgelegt</li> <li>• Auszahlungsanträge bearbeitet</li> <li>• Versicherungsbeiträge berechnet</li> </ul> | 2<br>2<br>2<br>2 |
| Freitag    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fristen überwacht</li> <li>• Entgeltersatzleistungen festgelegt</li> <li>• Gesundheitsdaten ausgewertet</li> <li>• Auszahlungsanträge bearbeitet</li> </ul>     | 1<br>3<br>2<br>2 |
| Samstag    |  |                  |

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbildende/r  
oder Ausbilder/in

|                              |                 |                             |            |
|------------------------------|-----------------|-----------------------------|------------|
| Name des/der Auszubildenden: | Mustermann, Max |                             |            |
| Ausbildungsjahr:             | 1               | Ggf. ausbildende Abteilung: |            |
| Ausbildungswoche vom:        | 08.08.2022      | bis:                        | 14.08.2022 |

|            | Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts  | Stunden          |
|------------|---|------------------|
| Montag     | Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Unfallversicherung</li> <li>• Kommunikation im Beruf</li> <li>• Kundenbetreuung</li> </ul>   |                  |
| Dienstag   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gesundheitsdaten ausgewertet</li> <li>• Korrespondenz abgewickelt</li> <li>• Bescheide erstellt</li> <li>• Entgeltersatzleistungen festgelegt</li> </ul> | 3<br>1<br>3<br>1 |
| Mittwoch   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Unterlagen geprüft</li> <li>• Gesundheitsdaten ausgewertet</li> <li>• Korrespondenz abgewickelt</li> <li>• Informationen weitergegeben</li> </ul>        | 1<br>3<br>1<br>3 |
| Donnerstag | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Akten geführt</li> <li>• Kundendaten erfasst</li> <li>• Fristen überwacht</li> <li>• Auszahlungsanträge bearbeitet</li> </ul>                            | 2<br>2<br>3<br>1 |
| Freitag    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gesundheitsdaten ausgewertet</li> <li>• Rechnungen geprüft</li> <li>• Rehabilitationsmaßnahmen koordiniert</li> <li>• Akten geführt</li> </ul>           | 1<br>2<br>3<br>2 |
| Samstag    |   |                  |

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbildende/r  
oder Ausbilder/in

|                              |                 |                             |            |
|------------------------------|-----------------|-----------------------------|------------|
| Name des/der Auszubildenden: | Mustermann, Max |                             |            |
| Ausbildungsjahr:             | 1               | Ggf. ausbildende Abteilung: |            |
| Ausbildungswoche vom:        | 15.08.2022      | bis:                        | 21.08.2022 |

|            | Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts   | Stunden          |
|------------|--|------------------|
| Montag     | Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Unfallversicherung</li> <li>• Zeitmanagement</li> <li>• Teamarbeit</li> </ul>   |                  |
| Dienstag   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entgeltersatzleistungen festgelegt</li> <li>• Korrespondenz abgewickelt</li> <li>• Akten geführt</li> <li>• Kunden beraten</li> </ul>                                       | 2<br>2<br>3<br>1 |
| Mittwoch   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Versicherungsbeiträge berechnet</li> <li>• Abrechnungen vorgenommen</li> <li>• Rehabilitationsmaßnahmen koordiniert</li> <li>• Kommunikation mit Ärzten gepflegt</li> </ul> | 2<br>1<br>2<br>3 |
| Donnerstag | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Korrespondenz abgewickelt</li> <li>• Bescheide erstellt</li> <li>• Kommunikation mit Ärzten gepflegt</li> <li>• Fristen überwacht</li> </ul>                                | 3<br>2<br>1<br>3 |
| Freitag    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abrechnungen vorgenommen</li> <li>• Akten geführt</li> <li>• Versicherungsbeiträge berechnet</li> <li>• Auszahlungsanträge bearbeitet</li> </ul>                            | 2<br>1<br>3<br>2 |
| Samstag    |  |                  |

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbildende/r  
oder Ausbilder/in

|                              |                 |                             |            |
|------------------------------|-----------------|-----------------------------|------------|
| Name des/der Auszubildenden: | Mustermann, Max |                             |            |
| Ausbildungsjahr:             | 1               | Ggf. ausbildende Abteilung: |            |
| Ausbildungswoche vom:        | 22.08.2022      | bis:                        | 28.08.2022 |

|            | Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts   | Stunden          |
|------------|--|------------------|
| Montag     | Berufsschule: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Unfallversicherung</li> <li>• Zeitmanagement</li> <li>• Qualitätsmanagement</li> </ul>  |                  |
| Dienstag   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Unterlagen geprüft</li> <li>• Korrespondenz abgewickelt</li> <li>• Kommunikation mit Ärzten gepflegt</li> <li>• Rechtsvorschriften angewandt</li> </ul>       | 2<br>2<br>1<br>3 |
| Mittwoch   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entgeltersatzleistungen festgelegt</li> <li>• Informationen weitergegeben</li> <li>• Rehabilitationsmaßnahmen koordiniert</li> <li>• Akten geführt</li> </ul> | 2<br>2<br>2<br>2 |
| Donnerstag | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Unterlagen geprüft</li> <li>• Akten geführt</li> <li>• Bescheide erstellt</li> <li>• Rechtsvorschriften angewandt</li> </ul>                                  | 1<br>3<br>1<br>3 |
| Freitag    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kunden beraten</li> <li>• Entgeltersatzleistungen festgelegt</li> <li>• Abrechnungen vorgenommen</li> <li>• Kundendaten erfasst</li> </ul>                    | 1<br>2<br>3<br>2 |
| Samstag    |  |                  |

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbildende/r  
oder Ausbilder/in