

Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Sportfachmann,-frau
Fachrichtung/Schwerpunkt:	
Ausbildungsbetrieb:	
Verantwortliche/r Ausbilder/in:	
Beginn der Ausbildung:	01.08.2017
Ende der Ausbildung:	31.07.2021

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. Ausbildende 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 Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	01.08.2017	bis:	06.08.2017

Betriebliche Tätigkeiten	Stunden
<ul style="list-style-type: none"> • Kunden über gesundheitliche Aspekte von Bewegung und Ernährung informiert, beraten und betreut • Kunden mit Prospektmaterial versorgt • Sponsoren gewonnen und an den Betrieb gebunden • situationsbedingte Trainingsbedingungen hergestellt • die Wartung der Sportgeräte und der dazugehörigen Anlagen veranlasst • den organisatorischen Ablauf des Trainingsbetriebes sichergestellt • Statistiken aufbereitet und präsentiert • spezielle Angebote für Sportfans entwickelt 	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, Trainingspläne zu erstellen und umzusetzen.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
DLP: Organigramm SFM: Sekundärforschung WKM:	

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:	07.08.2017	bis:	13.08.2017

Betriebliche Tätigkeiten	Stunden
<ul style="list-style-type: none"> • Sportler/innen im Training betreut • Leistungsfähigkeitstests bei Kunden durchgeführt • Einrichtungen vorgeführt sowie deren gesundheitlichen Nutzen dargestellt • Sicherheitsstandards gewährleistet • Kunden über gesundheitliche Aspekte von Bewegung und Ernährung informiert, beraten und betreut • Kunden auf spezielle Aktionen aufmerksam gemacht • bedarfsgerechte Wettkampfbedingungen hergestellt • Kundenwünsche aufgenommen 	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, verschiedene Trainingsmethoden anzuwenden.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
DLP: Standardsoftware SFM: Marktbeobachtung WKM:	

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Auszubildende/r
oder Ausbilder/in

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	14.08.2017	bis:	20.08.2017

Betriebliche Tätigkeiten	Stunden
<ul style="list-style-type: none"> • Sportler/innen beraten • bedarfsgerechte Trainingsbedingungen hergestellt • Kunden über Sportangebote informiert, beraten und betreut • situationsbedingte Trainingsbedingungen hergestellt • Sportler/innen in einer Sportart trainiert • die Wartung der Sportgeräte und der dazugehörigen Anlagen veranlasst • Einrichtungen erklärt • sportartspezifische Wettkampfveranstaltungen geplant, koordiniert, organisiert und durchgeführt 	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, verschiedene Bewegungstechniken anzuwenden.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
DLP: Funktionsorientierte Ablauforganisation SFM: Sekundärforschung WKM:	

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Auszubildende/r
oder Ausbilder/in

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	21.08.2017	bis:	27.08.2017

Betriebliche Tätigkeiten	Stunden
<ul style="list-style-type: none"> • die Pflege der Sportgeräte und der dazugehörigen Anlagen veranlasst • Sportkurse für Kinder und Jugendliche durchgeführt • Sportler/innen beraten • Statistiken aufbereitet und präsentiert • sportartspezifische Trainingsveranstaltungen geplant, koordiniert, organisiert und durchgeführt • spezielle Angebote für Sportfans entwickelt • die Wartung der Sportstätten und der dazugehörigen Anlagen veranlasst • bedarfsgerechte Trainingsbedingungen hergestellt 	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, den technischen Betriebsablauf sicherzustellen.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
DLP: Rollenverhalten in der Teamarbeit SFM: Absatzpolitische Instrumente WKM:	

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

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Datum, Unterschrift Auszubildende/r
oder Ausbilder/in