**Name und Anschrift des Antragstellers/Antragstellerin**

**Empfänger**

Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau

Arbeitsbereich 402

-Begutachtungsstelle Fortbildungsstätten-

34105 Kassel

Oder per E-Mail an:

[Fortbildungsstaetten\_Anerkennung@svlfg.de](mailto:Fortbildungsstaetten_Anerkennung@svlfg.de)

**Antrag auf Begutachtung/Prüfung als Ausbilder/-in in der Seilklettertechnik (SKT) gemäß Unfallverhütungsvorschrift VSG 4.2\***

\*Auf Grundlage der Unfallverhütungsvorschrift VSG 4.2 der SVLFG

Hiermit beantrage ich die Begutachtung zum Ausbilder/zur Ausbilderin zur Durchführung von SKT-Kursen gemäß der Unfallverhütungsvorschrift VSG 4.2.

Alle im Meldebogen der Seite 3 geforderten Unterlagen und Nachweise sind dem Antrag als Kopie beigefügt.

**Mit der Antragstellung verpflichte ich mich als Antragsteller**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(vollständiger Name und Anschrift des Antragstellers)

**die von mir durchgeführten Fortbildungen gemäß den Unfallverhütungsvorschriften der Sozialversicherung Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (gemäß der Unfallverhütungs-vorschrift VSG 4.2) und den Rahmenlehrplänen sowie dem aktuellen Stand der Technik / Arbeitstechnik durchzuführen.**

**Hinweis:**

Die Begutachtung/Prüfung eines Ausbilders/einer Ausbilderin in der SKT erfolgt ausschließlich über eine anerkannte Fortbildungsstätte. Wenn die Fortbildungsstätte, für die Sie tätig sind, noch nicht von der SVLFG begutachtet und anerkannt wurde, ist zusätzlich von dieser ein Antrag auf Anerkennung als Fortbildungsstätte zu stellen.

Die Begutachtung/Prüfung als Ausbilder in der SKT findet zu festen von der SVLFG organisierten Terminen statt. Sie erhalten zu der Veranstaltung eine Einladung.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten von der SVLFG ver-arbeitet und mir Einladungen zu Seminaren und Informationsmaterial übersen-det werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Die Rechtmäßig-keit der Datenverarbeitung bis zum Widerruf bleibt davon unberührt.  Mir ist bekannt, dass ich ein Recht auf Löschung habe. | ja | nein |
| ❑ | ❑ |
| Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu ver-arbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Infor-mationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage [www.svlfg.de](http://www.svlfg.de) unter der Rubrik Datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich | | |

ja nein

Die oben aufgeführten Verpflichtungen der Fortbildungsstätte wurden

gelesen und angenommen. Eine Begutachtung ohne Anerkennung der

oben gelisteten Verpflichtungen der Fortbildungsstätte ist nicht möglich. ❑ ❑

**Ort, Datum** **Unterschrift Antragsteller/-in**

Mit dem Antrag auf Begutachtung/Prüfung als Ausbilder/-in SKT ist der „Meldebogen des Antragstellers/der Antragstellerin auf Begutachtung als Ausbilder/-in SKT“ einzureichen.

Erst bei Vorlage aller erforderlichen Unterlagen bei der Begutachtungsstelle wird die Begutachtung eingeleitet und eine Einladung zur Prüfung versendet.

**Meldebogen des Antragstellers/der Antragstellerin zum Antrag auf Begutachtung als Ausbilder/-in SKT**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Antragstellers/der Antragstellerin |  |
| Anschrift |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| Mobil |  |
| E-Mail |  |
| Geburtsdatum/Geburtsort |  |
| Beruf |  |
| Von der SVLFG anerkannte  SKT-Fortbildungsstätte (Firma, Adresse) |  |

**Einzureichende Unterlagen und Nachweise des Antragstellers / der Antragstellerin**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anforderungen und mit dem Antrag einzureichende Nachweise** | **Nachweise in Kopie beigefügt** | |
| **ja** | **nein** |
| Tabellarischer Lebenslauf bezüglich baumpflegerischer / forstlicher sowie SKT-Berufspraxis (mit Zeugnissen, Beschäftigungsnachweisen, Ausbildungsnachweisen, Gehilfenbrief, Meisterbrief), Nachweise beifügen | ❑ | ❑ |
| Eignungs-/Tauglichkeitsuntersuchung gemäß Unfallverhütungsvorschrift VSG 4.2,  Nachweis beifügen  **gültig bis:………………………………………………………….**  Nachweis wird innerhalb eines Jahres erbracht | ❑  ❑ | ❑  ❑ |
| Ausbildereignung nach AEVO (Ausbildereignungsverordnung) oder gleichwertig (z. B. Meisterausbildung), Nachweis beifügen | ❑ | ❑ |
| Ersthelferausbildung, Nachweis beifügen  **Datum:……………………………………………………………..** | ❑ | ❑ |
| Fortbildung AS Baum I oder gleichwertig (z. B. Forstwirt), Nachweise beifügen | ❑ | ❑ |
| Fortbildung SKT B (Fachkundeausweis SKT der SVLFG), Nachweise beifügen | ❑ | ❑ |
| Sachkundenachweis PSA nach DGUV-Grundsatz 312-001, Nachweis zur Sachkunde beifügen | ❑ | ❑ |
| Berufspraxis gemäß der Begutachtungsrichtlinie SKT  (z. B. 3-jährige Tätigkeit als Baumpfleger oder 5-jährige Tätigkeit in der SKT), Nachweise der Arbeitsstellen, Firmen bzw. Organisationen beifügen | ❑ | ❑ |
| Sicheres Beherrschen der Arbeitstechniken und Fortbildungsinhalte der Rettung  Nachweise gemäß den „Sicherheitsregeln für die Durchführung von seilunterstützten Arbeitsverfahren in der Baumkrone unter Einsatz geeigneter motorisch angetriebener Baumpflegegeräte“ (siehe Anlage 1 der VSG 4.2 der SVLFG), Nachweise durch erfolgreich absolvierte Fortbildungen beifügen  **oder**  Nachweis durch gleichwertige von der SVLFG anerkannte Abschlüsse | ❑  ❑ | ❑  ❑ |

**Hinweis:**

Erst bei Vorlage aller geforderten Unterlagen bei der Begutachtungsstelle wird die Begutachtung eingeleitet und eine Einladung zur Prüfung versendet.

**Ort, Datum** **Unterschrift Antragsteller/-in**