

• *Leitung Einsatz*

Antrag auf Verlängerung des Lehrauftrags als

- | | |
|--|--|
| ☐ A/P WRD | ☐ Multi WRD |
| ☐ A/P KatS | ☐ Multi KatS |
| ☐ A/P SR/SRT/AbstuSi/PSAgA/Raft | ☐ Multi SR/SRT/AbstuSi/PSAgA/Raft |

Registriernummern der zu verlängernden Ausbilder-/Multiplikatorenlizenz(-en):

Name	Vorname	Geburtsdatum
Adresse*		
Email	Telefon*	Gliederung

*Angabe freiwillig

Zur Verlängerung des Lehrauftrags habe ich folgende Fortbildungen besucht:

Fortbildung	Datum	Unterschrift des LG-Leiters**	
4 LE Fortbildung auf LV-Ebene (WRD oder KatS)			Möglichst im letzten Jahr der Gültigkeit zu erwerben
6 LE pädagogische Fortbildung			In den letzten 4 Jahren
6 LE Fachliche Fortbildung aus dem Bereich „Einsatz“			In den letzten 4 Jahren
Durchführung oder Begleitung von min. zwei Kursen/ Fortbildungen als verantwortlicher A/P oder Multiplikator			Innerhalb von 4 Jahren ; Angerechnet werden Kurse/Fortbildungen im Gültigkeitsbereich der jeweiligen zu verlängernden Ausbilderlizenz

**Alternativ Kopie der ATN-Urkunde oder Teilnahmebescheinigung einreichen!

Datum, Unterschrift

Bearbeitungsvermerke LV:

Eingegangen		
Genehmigt		
Lehrauftrag erteilt		bis