

## Antrag auf Eignungsfeststellung

der Ausbildungsstätte und der Ausbilderin/des Ausbilders  
für den Ausbildungsberuf "Umwelttechnologe/in für Wasserversorgung"

### Unternehmensträger (Anschrift)

.....	
.....	
.....	
.....	
Telefon-Nr. (Zentrale):	.....
Zuständige(r) Bearbeiter(in):	.....
Tel.: .....	E-Mail: .....

### Angaben zur Ausbildungsstätte (Anschrift)

.....									
.....									
.....									
.....									
Tel.: .....	E-Mail: .....								
Betriebsnummer (8-stellig):	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
Name des Betriebsleiters:	.....								
Ausbaugröße der Anlage (Wasserwerk): .....	Mio.m <sup>3</sup> /a								
Die Anlage ist in Betrieb seit:	.....								

# Anerkennung von Ausbildungsstätten

## Vorhandene Einrichtungen (bitte ankreuzen)

### Wassergewinnung

<input type="checkbox"/>	Lieferung des Rohwassers durch Dritte
<input type="checkbox"/>	Wasserfassungsanlagen
<input type="checkbox"/>	Festgesetzte Schutzgebiete

### Wasserförderung

<input type="checkbox"/>	Maschinen- und Pumpenanlagen
<input type="checkbox"/>	Wasserzählung und Wassermessung
<input type="checkbox"/>	Fernwirkanlagen zur Messung und Steuerung

### Wasserspeicherung

<input type="checkbox"/>	Behälter
<input type="checkbox"/>	Trinkwassertalsperren

### Wasserverteilung

<input type="checkbox"/>	Rohrnetzausrüstung
<input type="checkbox"/>	Rohrleitungsbau
<input type="checkbox"/>	Verbrauchsleitungen

### Wasseraufbereitung

#### *physikalische Verfahren*

<input type="checkbox"/>	Vorreinigung (Rechen, Entsandung)
<input type="checkbox"/>	Koagulation, Flockung, Sedimentation
<input type="checkbox"/>	Gasaustausch Rieselung, Kaskadenbelüftung, Verdüsung)
<input type="checkbox"/>	Grundwasseranreicherung

<input type="checkbox"/>	Schlammbehandlung
<input type="checkbox"/>	Adsorption (z.B. Aktivkohle)
<input type="checkbox"/>	Filtration (Langsamfilter, Schnellfilter)

#### *chemische Verfahren*

<input type="checkbox"/>	Fällung per
<input type="checkbox"/>	Oxidation (Luftsauerstoff, Ozonung, Chlorung)

Trinkwassernotversorgungsanlagen vorhanden	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Einzelwasserversorgung	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein

## Anerkennung von Ausbildungsstätten

<input type="checkbox"/>	gut ausgestattete Werkstatt
<input type="checkbox"/>	gut ausgestattetes Labor

<input type="checkbox"/>	Aufenthaltsraum
--------------------------	-----------------

<input type="checkbox"/>	Umkleide Männer
<input type="checkbox"/>	Dusche Männer
<input type="checkbox"/>	WC Männer

<input type="checkbox"/>	Umkleide Frauen
<input type="checkbox"/>	Dusche Frauen
<input type="checkbox"/>	WC Frauen

### Sonstige Anlagenteile / Einrichtungen:

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------

**Angaben zum Ausbilder / zur Ausbilderin**

Name:	.....	Vorname:	.....
Tel. (dienstlich):	.....	E-Mail (dienstlich):	.....
geboren am:	.....	in:	.....
Auf der Anlage tätig seit: .....			
Private	.....		
Anschrift:	.....		
<b>Berufliche Qualifikation (bitte Kopie/n beifügen!)</b>			
Prüfung zum:	.....		
am:	.....		
Sonstige Ausbildungen:	.....		
.....			
<b>Nachweis berufs- und arbeitspädagogischer Kenntnisse (bitte Kopie/n beifügen!)</b>			
Ausbildereignungsprüfung am:	.....		

**Angaben zur verantwortlichen Elektrofachkraft**

(für die Ausbildungsinhalte „Elektrische Anlagen“)

Name:	.....	Vorname:	.....
<input type="checkbox"/>	ist im Betrieb beschäftigt	<input type="checkbox"/>	ist extern beschäftigt bei
Firma:	.....		
	.....		

\_\_\_\_\_  
Unterschrift mit Stempel

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum