

## Lernziel-Module

# Restaurant- und Hotelfachkräfte

Das Hotel- und Gastgewerbe ist durch die Corona-Pandemie besonders getroffen. Dieses Angebot beinhaltet Lerninhalte im Service für Azubis gemäß dem Ausbildungsrahmenplan. Damit die eine gute Qualität der Ausbildung für Nachwuchskräfte gewahrt bleibt.

### Zielgruppe

Dieses Angebot richtet sich an Auszubildende des Restaurant- und Hotelfachs im 2. und 3. Lehrjahr. In einem Intensivkurs haben die Auszubildenden die Möglichkeit, sich auf die Prüfung vorzubereiten und die Module entsprechend dem Ausbildungsrahmenplan zu lernen. Für eine Ausbildung ohne Lücken.



### Inhalt

Die Lernzielmodule behandeln alle relevante Ausbildungsinhalte, die für die Ausbildung gemäß Rahmenplan benötigt werden.

➤ **LZM R01** – Dauer: 2 Tage  
**Arbeiten am Getränkebuffet, Herstellen und Servieren von alkoholfreien Getränken**

➤ **LZM R02** – Dauer: 3 Tage  
**Verkaufen und Servieren von alkoholischen Getränken und internationaler Weinen**

➤ **LZM R03** – Dauer: 2 Tage  
**Verkaufen und Servieren von Spirituosen, Misch- und Mixgetränken**

### Ort

The Student Hotel,  
Alexanderstraße 40, 10179 Berlin

### Anmeldung

Bitte den Anmeldebogen auf der Rückseite ausfüllen und per Mail senden an [strik.marcus@inab-jugend.de](mailto:strik.marcus@inab-jugend.de). Sie können mehrere mögliche Daten auswählen. Wir setzen uns mit Ihnen in Verbindung.

### Unser Anliegen

Dieses Angebot wurde durch die Berliner Senatsverwaltung für Integration, Arbeit und Soziales ins Leben gerufen und ist Teil des Sofortprogramms „Ausbildungshotel“, welches Auszubildenden im Hotel- und Gastgewerbe unterstützt, die aufgrund der Pandemie ihre Ausbildungsstelle verloren haben.

### Kosten

Die Sach- und Personalkosten werden durch das Überbrückungsprogramm „Ausbildungshotel“ übernommen. Ausbildungsvergütung wird nicht gezahlt.

### Partner Sofortprogramm „Ausbildungshotel“



### Kontakt

Marcus Striek (Koordinator)  
Storkower Str. 158  
10407 Berlin

Tel.: 0151 61 55 72 08  
Mail: [strik.marcus@inab-jugend.de](mailto:strik.marcus@inab-jugend.de)

# Anmeldeformular

**Bitte per Mail senden an: [striek.marcus@inab-jugend.de](mailto:striek.marcus@inab-jugend.de)**

Wählen Sie ein oder mehrere mögliche Daten aus. Wir setzen uns im Anschluss mit Ihnen in Verbindung.  
Voraussetzung für die Teilnahme ist ein aktueller negativer „Corona-Test“.

➤ **LZM R01** – Dauer: 2 Tage

**Arbeiten am Getränkebuffet, Herstellen und Servieren von alkoholfreien Getränken**

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 06.05. - 07.05.21 | <input type="checkbox"/> 10.05. - 11.05.21 | <input type="checkbox"/> 17.05. - 18.05.21 | <input type="checkbox"/> 25.05. - 26.05.21 |
| <input type="checkbox"/> 31.05. - 01.06.21 | <input type="checkbox"/> 07.06. - 08.06.21 | <input type="checkbox"/> 14.06. - 15.06.21 | <input type="checkbox"/> 21.06. - 22.06.21 |

➤ **LZM R02** – Dauer: 3 Tage

**Verkaufen und Servieren von alkoholischen Getränken und internationaler Weinen**

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 12.05. - 14.05.21 | <input type="checkbox"/> 19.05. - 21.05.21 | <input type="checkbox"/> 09.06. - 11.06.21 | <input type="checkbox"/> 16.06. - 18.06.21 |
| <input type="checkbox"/> 23.06. - 25.06.21 |  |  |  |

➤ **LZM R03** – Dauer: 2 Tage

**Verkaufen und Servieren von Spirituosen, Misch- und Mixgetränken**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 27.05. - 28.05.21 | <input type="checkbox"/> 02.06. - 03.06.21 |
|--|--|

---

Nachname, Vorname des Auszubildenden

---

Ausbildungsberuf und Ausbildungsjahr

---

Name des Ausbildungsbetriebes

---

Straße, PLZ, Ort

---

Ansprechperson im Betrieb, Telefon, Email

**Erklärung des teilnehmenden Auszubildenden**

Ich bestätige, dass ich die aktuellen Regelungen der Berliner Infektionsschutzmaßnahmenverordnung (Maskenpflicht FFP2, Corona-Negativtest, etc.) zur Kenntnis genommen habe und mich entsprechend verhalte. Das Nichteinhalten der Hygieneregeln kann zu einem Ausschluss vom Lernziel-Modul führen. Sollte nachträglich eine Corona-Infektion bei einem/einer Teilnehmenden bekannt werden, erleichtern Sie die das zuständige Gesundheitsamt die Kontaktaufnahme, wenn Sie uns die E-Mail-Adresse und Telefonnummer des/der Teilnehmenden mitteilen:

---

Datum, Unterschrift Auszubildende/-r

---

Datum, Unterschrift Ausbilder/-in