



Es wird beantragt, das Berufsausbildungsverhältnis zwischen:

dem Ausbildenden (Firma / Betrieb)

und der/dem Auszubildenden

Name

Vorname, Name

Straße, Haus-Nr.

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Tel/E-Mail

Geburtsdatum, -ort

Gesetzliche Vertretung (Eltern/Vormund)

Vorname, Name:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Ausbildungsberuf:

urspr. Ausbildungszeit von:

bis

gemäß nachfolgendem Grund zu ändern:

Verlängerung (§ 21 BBiG)

wegen nicht bestandener Prüfung bzw. Krankheit am Prüfungstag
(Bescheinigung/Zeugnis beifügen)

Ausbildungsende neu:

Achtung: Ohne die zu der einen gekennzeichneten Antragsart erforderlichen Unterlagen (Fotokopien) kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

Ort

Datum

Auszubildende(r)

gesetzliche Vertretung

Dieser Antrag ist anerkannt und in das Verzeichnis der
Berufsausbildungsverhältnisse eingetragen (von der
Handwerkskammer auszufüllen)

Nr.:

Datum:

Unterschrift Handwerkskammer: