



Antrag auf Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse

1.

Ausbildungsbetrieb

Name / Anschrift / Stempel / Betriebs-Nr.: (soweit bekannt)

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Ausbilder _____

Filiale _____

2.

Lehrling (Auszubildender)*:

Name / Anschrift: männlich weiblich divers

Gesetzliche(r) Vertreter:

Eltern Vater Mutter

Vormund volljährig

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Name / Anschrift _____

Schulabschluss und weitere Abschlüsse:

kein Abschluss Förderschule Hauptschule Mittlere Reife Abitur

Studienabschluss vorzeitige Beendigung eines Studiums

3.

Ausbildungsberuf:

Fachrichtung/Schwerpunkt/

Wahlqualifikation: _____

Der Ausbildungsnachweis (Berichtsheft) wird schriftlich elektronisch geführt.

4.

Ausbildungsbeginn:

Probezeit: 1 Monat 2 Monate 3 Monate 4 Monate

5.

Kürzung der regulären Ausbildungszeit um: _____ Monate

Begründung:

Berufsfachschule: 1-jährig 2-jährig

Mittlere Reife Abitur Lebensalter (mind. 21 Jahre alt)

sonstige Vor- bzw. Ausbildung als _____

Umschulung – überwiegend öffentliche Förderung des Ausbildungsverhältnisses durch

Agentur für Arbeit Bund, Land oder Kommune

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ausbildungsbetrieb