

Absender: _____

Industrie- und Handelskammer
Arnsberg, Hellweg-Sauerland
- Schlichtungsausschuss -
Geschäftsbereich Berufsbildung
Königstraße 18-20
59821 Arnsberg

Ausbildungsverhältnis: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte um Durchführung des Schlichtungsverfahrens.

Begründung: _____

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Anlagen
Vollmacht
Kündigung

eventuelle Abmahnungen
Kopie des Ausbildungsvertrages