

**Anzeige über die Verlängerung/Verkürzung/Löschung
des eingetragenen Berufsausbildungsverhältnisses**
(Diese Vereinbarung ist in 3-facher Ausfertigung der Kammer vorzulegen)

registriert am: _____

i. A. _____
(Unterschrift)

männlich weiblich

Ausbildungsbetrieb

Tel.-Nr.: _____ / _____

Auszubildender

Name _____

Vorname _____

Geb. am/in _____

Ausbildungsberuf _____

Verlängerung Das o. g. Ausbildungsverhältnis wird
vom _____ bis _____ verlängert.

Grund der Verlängerung:
(Bitte unbedingt angeben)

Verkürzung Das o. g. Ausbildungsverhältnis wird
um _____ Monate verkürzt – neues Ausbildungsende _____

Grund der Verkürzung:

Kopie des entsprechenden Abschlusszeugnisses ist beizufügen.

Löschung Das o. g. Ausbildungsverhältnis wird aufgelöst

Letzter Ausbildungstag: _____

Grund der Auflösung:

Diese Vereinbarung gilt nur in Verbindung mit dem obengenannten Berufsausbildungsvertrag.
Bitte jede Ausfertigung **einzeln** unterschreiben.

_____, den _____

Der Ausbildende Der Auszubildende

(Stempel und Unterschrift) _____
(Vor- und Zuname)

Die gesetzlichen Vertreter des Auszubildenden:

Vater _____ und/oder Mutter _____ Vormund _____