



Abmeldung eines Ausbildungsverhältnisses

Ausbildungsbetrieb (Ausbildender):

Lehrling (Auszubildender):

.....
Firmenname

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Nr.

.....
Straße, Nr.

.....
PLZ, Ort

.....
PLZ, Wohnort

.....
Kreis

.....
Telefon

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsort

Der Vertrag ist anerkannt und in das Verzeichnis der
Berufsausbildungs- bzw. Umschulungsverhältnisse
eingetragen unter der

.....
Nr.

.....
am

.....
Ausbildungsberuf

.....
Fachrichtung/Schwerpunkt

Ausbildungsbeginn laut Vertrag:

.....
Tag Monat Jahr

Ausbildungsende laut Vertrag:

.....
Tag Monat Jahr

Tag der Auflösung/Beendigung:

.....
Tag Monat Jahr

*Eine Abmeldung ist erforderlich,
wenn ein Ausbildungsverhältnis
vorzeitig, vor Ablauf der
vereinbarten Zeit, aus nicht
vorhersehbaren Gründen
beendet wird.*

Grund der Auflösung (bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

Auflösung innerhalb der Probezeit

in gegenseitiger Einvernahme und mit Zustimmung aller Vertragsparteien

Kündigung durch den Betrieb. Begründung:

Kündigung durch den Lehrling. Begründung:

Lehrling verstorben

Lehrzeit beendet. Lehrling beabsichtigt keine Prüfung abzulegen.

Beabsichtigt der Lehrling eine neue Ausbildung in einem anderen Betrieb aufzunehmen? Ja Nein

Wenn bekannt, in welchem Betrieb und Beruf?
.....

.....
Ort, Datum

.....
Firmenstempel und Unterschrift des Betriebes

Verteiler: Handwerkskammer, Innung/KHS, Krankenkasse, Berufsschule, Betrieb, Lehrling

Ansprechpartnerin:

Landkreis HDH/OAK/UL:

Frau Straub Verena

Tel. 0731 1425-6223, Fax: -9223

E-Mail: v.straub@hwk-ulm.de

Ansprechpartner:

Landkreis ADK/BC/FN/RV:

Herr Philipp Bauer

Tel. 0731 1425-6226, Fax: -9226

E-Mail. p.bauer@hwk-ulm.de