



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 und ggf. begründen) 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 NeinWenn bekannt, in welchem Betrieb und Beruf?
.....

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift des Betriebes

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

Ansprechpartnerin:**Ansprechpartner:****Landkreis HDH/OAK/UL:**

Frau Straub Verena

Tel. 0731 1425-6223, Fax: -9223

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

Landkreis ADK/BC/FN/RV:

Herr Philipp Bauer

Tel. 0731 1425-6226, Fax: -9226

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