

Handwerkskammer für Oberfranken
Abtl. Berufsbildung
Kerschensteinerstr. 7
95444 Bayreuth

Löschungsmitteilung
(bitte ausfüllen, ankreuzen, unterschreiben und zurücksenden !)

Der Ausbildungsvertrag/
der Umschulungsvertrag mit _____
Ausbildungsberuf _____
Ausbildungszeit _____

Wird mit Wirkung vom aufgelöst.

Auflösungsgründe: (zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

durch den Betrieb:
Grund (Fotokopie der Kündigung liegt bei) _____

durch den Lehrling/Umschüler:
Grund (Fotokopie der Kündigung liegt bei) _____

durch den gesetzl. Vertreter: _____

während der Probezeit: _____

gegenseitiges Einvernehmen: _____

Lehre nicht begonnen: _____

Tod des Lehrlings: _____

sonstige Gründe: (Fotokopie der schriftlichen Kündigung liegt bei!)

Datum: _____

Unterschriften:

des Betriebes:
(Stempel/Telefon)

des Lehrlings:
(wenn möglich)

des gesetzlichen Vertreters:
(wenn möglich)
