

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)

\_\_\_\_\_