Abmeldung eines Lehrlings

Handwerkskammer Flensburg

Berufsbildung Lehrlingsrolle
Telefon 0461 866-0

Ausbildender (Unternehmen)
Anschrift des Ausbildenden

Lehrling (Auszubildende/r)[1)]
Name, Vorname

.....

Straße, Haus-Nr.

.....

PLZ Ort

.....

geb. am

.....

Gesetzlich vertreten durch:
Eltern ☐ nur Vater ☐ nur Mutter ☐ Vormund ☐
Name, Vorname(n) gesetzl. Vertreter

.....

Straße, Haus-Nr.

.....

PLZ Ort

.....

Der Ausbildungsvertrag für den Ausbildungsberuf
mit der Ausbildungszeit vom bis wurde
durch den Betrieb ☐ / durch den Lehrling (Auszubildenden) ☐ / durch den gesetzlichen Vertreter ☐

vorzeitig gelöst zum:

Grund der Auflösung:

1. ☐ Ausbildung nicht begonnen
2. ☐ Auflösung im gegenseitigen Einvernehmen
3. ☐ Kündigung während der Probezeit
4. ☐ Kündigung nach der Probezeit:
   Angabe der Gründe: (Kopie der schriftlichen Kündigung bzw. Aufhebungserklärung liegt bei)

   .....

   .....

   .....

Ort, Datum

Der Ausbildende (Unternehmen)

.....

[1)] Im Folgenden wird aus Lesbarkeitsgründen auf die weibliche Form verzichtet.

Stand 0207