Änderungsmitteilung

Handwerkskammer für Ostfriesland

für das Berufsausbildungsverhältnis

Vertrags-Nr.: vertragliche Ausbildungszeit vom bis

zwischen dem Ausbildungsbetrieb:
Betriebs -Nr.:
Name:

Straße, Nr.:
PLZ, Ort:

und der / dem Auszubildenden:
Name:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Geb.-Datum:

Ausbildungsberuf:

Es ändert sich bzw. hat sich geändert (zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen):

☐ die Fachrichtung / die Wahlqualifikation / der Schwerpunkt / das Handlungsfeld / das Einsatzgebiet

ab dem:

von:

auf:

☐ die Anschrift der / des Auszubildenden (siehe oben)

☐ der Name der / des Auszubildenden wie folgt (bitte Nachweis beifügen)

von:

auf:

Ort Datum

....
Ausbilder/in Auszubildende/r Erziehungsberechtigte/r

Die Veränderung ist in dem Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse der Handwerkskammer vermerkt.

Aurich, den …….…….. Handwerkskammer für Ostfriesland

Vertragsnummer: …….…… i. A.