

---

Berufsbildung Lehrlingsrolle  
Telefon 0461 866-0

---

Ausbildender (Unternehmen)  
Anschrift des Ausbildenden

Lehrling (Auszubildende/r)<sup>1)</sup>

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)

.....

<sup>1)</sup> Im Folgenden wird aus Lesbarkeitsgründen auf die weibliche Form verzichtet.