

Bitte per E-Mail an: lehrlingsrolle@hwk-dresden.de

Ausbildungsbetrieb	Auszubildender
Firma/Name	Name, Vorname / Geburtsdatum
Anschrift	Anschrift
Betriebsnummer Handwerkskammer Dresden	Ausbildungsberuf

Unterbrechung der Berufsausbildung wegen

Beschäftigungsverbot/ Mutterschutz/ Elternzeit Krankheit/ Reha Sonstiges (Begründung beifügen)

vom bis (voraussichtlich)

Das Berufsausbildungsverhältnis wird anschließend fortgesetzt. Dafür ist der „Antrag zur Änderung des Berufsausbildungsvertrages“ rechtzeitig vor Ende des ursprünglich vereinbarten Zeitraums zu stellen!

Die nachfolgende(n) Änderung (en) gelten ab
(Datum)

Änderung der Vergütung

1. Lehrjahr: € 2. Lehrjahr: € 3. Lehrjahr: € 4. Lehrjahr: €

Änderung Spezialisierung (der Fachrichtung, des Schwerpunktes, der Wahlqualifikation(en), des Einsatzgebietes, ...)

VON: in

(alt) (neu)

VON: in

(alt) (neu)

Berichtsheftführung in elektronisch in schriftlich

Auszubildender

Neuer Name
Bitte amtliches Dokument (Ehe- oder Geburtsurkunde) in Kopie mit vorlegen.

Neue Anschrift

Ausbilder

Name, Vorname
Bitte Ausbildungsberechtigung in Kopie mit vorlegen.

Sonstiges

.....

Datenschutzerklärung: Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten durch die Handwerkskammer Dresden finden Sie unter www.hwk-dresden.de/ds. Für Fragen zum Datenschutz stehen wir Ihnen jederzeit gern zur Verfügung. Aus Lesbarkeitsgründen wird auf die weibliche Form verzichtet.

.....
Unterschrift/Stempel Ausbildungsbetrieb

.....
Unterschrift Auszubildender / Gesetzliche Vertreter (falls erforderlich)

.....
Ort, Datum