

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