



Fortsetzung des Berufsausbildungsvertrages aufgrund

Betriebsumgründung/Rechtsformwechsel

Betriebsübernahme gem. § 613 a BGB

Wechsel der Ausbildungsstätte

Sonstige Gründe

(Angabe des Grundes)

im **Ausbildungsberuf**

ab dem (Datum)

Ausbildungsbetrieb (Ausbildenden)

und dem/der **Auszubildenden**

(Betriebsnummer)

(Name)

(Name)

(Vorname)

(Straße/Hausnummer)

männlich weiblich

(Geburtsdatum)

(Plz./Ort)

(Straße/Hausnummer)

(Tel./E-Mail)

(Plz./Ort)

Ausbilder/-in

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

Bisheriger Ausbildungsbetrieb

(Name)

(Straße/Hausnummer)

(Plz./Ort)

Für die Dauer der noch zurückzulegenden Ausbildungs- bzw. Umschulungszeit gelten alle Bestimmungen und Vereinbarungen des übernommenen Vertrages.

(Ort) _____, den _____ (Datum)

(Unterschrift des/der Auszubildenden)

(Betriebsinhaber/-in/Ausbildende/-r)

(gesetzliche(r) Vertreter/-in)

Bitte übersenden Sie den Antrag auf Fortsetzung des Berufsausbildungs-/Umschulungsvertrages (in **4-facher** Ausfertigung – über die zuständige Innung/Kreishandwerkerschaft) zur Registrierung an:
Handwerkskammer Frankfurt- Rhein-Main, Lehrlingsrolle, Rudolf-Diesel-Str. 30, 64331 Weiterstadt.

Amtliche Eintragungsvermerke – (nicht vom Ausbildungsbetrieb auszufüllen)

Handwerkskammer Frankfurt-Rhein-Main

Zuständige Innung:

Lehrlingsrolle

(Datum)

(Siegel/Handzeichen)

(Datum)

(Siegel/Handzeichen)



Fortsetzung des Berufsausbildungsvertrages aufgrund

Betriebsumgründung/Rechtsformwechsel

Betriebsübernahme gem. § 613 a BGB

Wechsel der Ausbildungsstätte

Sonstige Gründe

(Angabe des Grundes)

im **Ausbildungsberuf**

ab dem (Datum)

Ausbildungsbetrieb (Ausbildenden)

und dem/der **Auszubildenden**

(Betriebsnummer)

(Name)

(Name)

(Vorname)

(Straße/Hausnummer)

männlich weiblich

(Geburtsdatum)

(Plz./Ort)

(Straße/Hausnummer)

(Tel./E-Mail)

(Plz./Ort)

Ausbilder/-in

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

Bisheriger Ausbildungsbetrieb

(Name)

(Straße/Hausnummer)

(Plz./Ort)

Für die Dauer der noch zurückzulegenden Ausbildungs- bzw. Umschulungszeit gelten alle Bestimmungen und Vereinbarungen des übernommenen Vertrages.

(Ort) _____, den _____ (Datum)

(Unterschrift des/der Auszubildenden)

(Betriebsinhaber/-in/Ausbildende/-r)

(gesetzliche(r) Vertreter/-in)

Bitte übersenden Sie den Antrag auf Fortsetzung des Berufsausbildungs-/Umschulungsvertrages (in **4-facher** Ausfertigung – über die zuständige Innung/Kreishandwerkerschaft) zur Registrierung an:
Handwerkskammer Frankfurt- Rhein-Main, Lehrlingsrolle, Rudolf-Diesel-Str. 30, 64331 Weiterstadt.

Amtliche Eintragungsvermerke – (nicht vom Ausbildungsbetrieb auszufüllen)

Handwerkskammer Frankfurt-Rhein-Main

Zuständige Innung:

Lehrlingsrolle

(Datum)

(Siegel/Handzeichen)

(Datum)

(Siegel/Handzeichen)



Fortsetzung des Berufsausbildungsvertrages aufgrund

Betriebsumgründung/Rechtsformwechsel

Betriebsübernahme gem. § 613 a BGB

Wechsel der Ausbildungsstätte

Sonstige Gründe

(Angabe des Grundes)

im **Ausbildungsberuf**

ab dem (Datum)

Ausbildungsbetrieb (Ausbildenden)

und dem/der **Auszubildenden**

(Betriebsnummer)

(Name)

(Name)

(Vorname)

(Straße/Hausnummer)

männlich weiblich

(Geburtsdatum)

(Plz./Ort)

(Straße/Hausnummer)

(Tel./E-Mail)

(Plz./Ort)

Ausbilder/-in

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

Bisheriger Ausbildungsbetrieb

(Name)

(Straße/Hausnummer)

(Plz./Ort)

Für die Dauer der noch zurückzulegenden Ausbildungs- bzw. Umschulungszeit gelten alle Bestimmungen und Vereinbarungen des übernommenen Vertrages.

(Ort) _____, den _____ (Datum)

(Unterschrift des/der Auszubildenden)

(Betriebsinhaber/-in/Ausbildende/-r)

(gesetzliche(r) Vertreter/-in)

Bitte übersenden Sie den Antrag auf Fortsetzung des Berufsausbildungs-/Umschulungsvertrages (in **4-facher** Ausfertigung – über die zuständige Innung/Kreishandwerkerschaft) zur Registrierung an:
Handwerkskammer Frankfurt- Rhein-Main, Lehrlingsrolle, Rudolf-Diesel-Str. 30, 64331 Weiterstadt.

Amtliche Eintragungsvermerke – (nicht vom Ausbildungsbetrieb auszufüllen)

Handwerkskammer Frankfurt-Rhein-Main

Zuständige Innung:

Lehrlingsrolle

(Datum)

(Siegel/Handzeichen)

(Datum)

(Siegel/Handzeichen)



Fortsetzung des Berufsausbildungsvertrages aufgrund

Betriebsumgründung/Rechtsformwechsel

Betriebsübernahme gem. § 613 a BGB

Wechsel der Ausbildungsstätte

Sonstige Gründe

(Angabe des Grundes)

im **Ausbildungsberuf**

ab dem (Datum)

Ausbildungsbetrieb (Ausbildenden)

und dem/der **Auszubildenden**

(Betriebsnummer)

(Name)

(Name)

(Vorname)

(Straße/Hausnummer)

männlich weiblich

(Geburtsdatum)

(Plz./Ort)

(Straße/Hausnummer)

(Tel./E-Mail)

(Plz./Ort)

Ausbilder/-in

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

Bisheriger Ausbildungsbetrieb

(Name)

(Straße/Hausnummer)

(Plz./Ort)

Für die Dauer der noch zurückzulegenden Ausbildungs- bzw. Umschulungszeit gelten alle Bestimmungen und Vereinbarungen des übernommenen Vertrages.

(Ort) _____, den _____ (Datum)

(Unterschrift des/der Auszubildenden)

(Betriebsinhaber/-in/Ausbildende/-r)

(gesetzliche(r) Vertreter/-in)

Bitte übersenden Sie den Antrag auf Fortsetzung des Berufsausbildungs-/Umschulungsvertrages (in **4-facher** Ausfertigung – über die zuständige Innung/Kreishandwerkerschaft) zur Registrierung an:
Handwerkskammer Frankfurt- Rhein-Main, Lehrlingsrolle, Rudolf-Diesel-Str. 30, 64331 Weiterstadt.

Amtliche Eintragungsvermerke – (nicht vom Ausbildungsbetrieb auszufüllen)

Handwerkskammer Frankfurt-Rhein-Main

Zuständige Innung:

Lehrlingsrolle

(Datum)

(Siegel/Handzeichen)

(Datum)

(Siegel/Handzeichen)