



Ausfertigung für die Handwerkskammer

Zwischen dem Ausbildungsbetrieb

und der*dem Auszubildenden

Betriebsnummer nach § 18 I SGB IV

Vorname

Firmenname

Nachname

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

PLZ/Ort

PLZ/Ort

Ausbildungsstätte, wenn vom Betriebssitz abweichend

Straße und Hausnummer

PLZ/Ort

wird festgestellt, dass das mit dem bisherigen Ausbildungsbetrieb

Name und Anschrift des bisherigen Ausbildungsbetriebes

abgeschlossene Berufsausbildungsverhältnis im

Ausbildungsberuf

mit allen Rechten und Pflichten ab dem _____ von dem neuen Betrieb übernommen und weitergeführt wird.

Ort, Datum

Unterschrift Betrieb (Ausbildende*r)

Unterschrift Auszubildende*r

Unterschrift gesetzliche*r Vertreter*in

Die Übernahme wurde in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse eingetragen.
Handwerkskammer Braunschweig-Lüneburg-Stade

i. A.



Ausfertigung für den Ausbildungsbetrieb

Zwischen dem Ausbildungsbetrieb

und der*dem Auszubildenden

Betriebsnummer nach § 18 I SGB IV

Vorname

Firmenname

Nachname

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

PLZ/Ort

PLZ/Ort

Ausbildungsstätte, wenn vom Betriebssitz abweichend

Straße und Hausnummer

PLZ/Ort

wird festgestellt, dass das mit dem bisherigen Ausbildungsbetrieb

Name und Anschrift des bisherigen Ausbildungsbetriebes

abgeschlossene Berufsausbildungsverhältnis im

Ausbildungsberuf

mit allen Rechten und Pflichten ab dem _____ von dem neuen Betrieb übernommen und weitergeführt wird.

Ort, Datum

Unterschrift Betrieb (Ausbildende*r)

Unterschrift Auszubildende*r

Unterschrift gesetzliche*r Vertreter*in

Die Übernahme wurde in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse eingetragen.
Handwerkskammer Braunschweig-Lüneburg-Stade

i. A.



Ausfertigung für die*den Auszubildende*n bzw. gesetzliche*n Vertreter*in

Zwischen dem Ausbildungsbetrieb

und der*dem Auszubildenden

Betriebsnummer nach § 18 I SGB IV

Vorname

Firmenname

Nachname

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

PLZ/Ort

PLZ/Ort

Ausbildungsstätte, wenn vom Betriebssitz abweichend

Straße und Hausnummer

PLZ/Ort

wird festgestellt, dass das mit dem bisherigen Ausbildungsbetrieb

Name und Anschrift des bisherigen Ausbildungsbetriebes

abgeschlossene Berufsausbildungsverhältnis im

Ausbildungsberuf

mit allen Rechten und Pflichten ab dem _____ von dem neuen Betrieb übernommen und weitergeführt wird.

Ort, Datum

Unterschrift Betrieb (Auszubildende*r)

Unterschrift Auszubildende*r

Unterschrift gesetzliche*r Vertreter*in

Die Übernahme wurde in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse eingetragen.
Handwerkskammer Braunschweig-Lüneburg-Stade

i. A.