

Stellungnahme der Kammer zum Antrag des Ausbildungsverbundes

Hiermit wird bestätigt, dass der den Ausbildungsvertrag abschließende Betrieb:

(Name, Sitz des Ausbildungsverbundes)

Antrag vom

Ausbildungsberuf:

Ausbildungsbeginn:

- ☐ nicht in dem/den Beruf(en) ausgebildet hat, in dem/denen er im Verbund ausbilden wird und darüber hinaus nicht alle nach der Ausbildungsverordnung erforderlichen Kenntnisse und Fähigkeiten im vollen Umfang vermitteln kann;
- ☐ in den 3 Jahren (Ende der letzten Ausbildung) vor Beginn der geplanten Ausbildung nicht mehr in dem/den Beruf(en) ausgebildet hat, in dem/denen er im Verbund ausbilden wird;
- ☐ in dem/den Beruf(en), in dem/den er im Verbund ausbilden wird, derzeit selbstständig ausbildet;
Ausbildungsbeginn:
- ☐ in dem/den Beruf(en), in dem/den er im Verbund ausbilden wird, bereits im Verbund ausbildet bzw. ausgebildet hat;
Beginn der Verbundausbildung(en):

Bitte nur eine Alternative ankreuzen; ggf. weitere Vordrucke verwenden.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift/Stempel der Kammer)