



## für das Berufsausbildungsverhältnis

Vertrags-Nr.:	vertragliche Ausbildungszeit vom	bis
<b>zwischen dem Ausbildungsbetrieb:</b>	<b>und der / dem Auszubildenden:</b>	
Betriebs -Nr.:	Name:	
Name:	Straße, Nr.:	
	PLZ, Ort:	
Straße, Nr.:	Geb.-Datum:	
PLZ, Ort:		
Ausbildungsberuf:		

Es ändert sich bzw. hat sich geändert (zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen):

- ☐ die Fachrichtung / die Wahlqualifikation / der Schwerpunkt /  
das Handlungsfeld / das Einsatzgebiet

ab dem:

von:

auf:

- ☐ die Anschrift der / des Auszubildenden (siehe oben)

- ☐ der Name der / des Auszubildenden wie folgt (bitte Nachweis beifügen)

von:

auf:

Ort

Datum

.....  
Ausbilder/in

.....  
Auszubildende/r

.....  
Erziehungsberechtigte/r

Die Veränderung ist in dem Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse der Handwerkskammer vermerkt.

Aurich, den .....

Handwerkskammer für Ostfriesland

Vertragsnummer: .....

i. A.