



Industrie- und Handelskammer Potsdam
Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse
Breite Str. 2 a – c
14467 Potsdam

Fax: 0331 2786-511

Abmeldung eines Auszubildenden / einer Auszubildenden

Eintragungsvermerk / Reg.nummer: _____

Das Berufsausbildungsverhältnis mit

Name, Vorname: _____ im Ausbildungsberuf: _____

wurde zum _____ beendet.

Die Beendigung erfolgte durch

- Aufhebungsvertrag
- Kündigung durch den Auszubildenden /die Auszubildende
- Kündigung durch den Ausbildungsbetrieb

- innerhalb der Probezeit außerhalb der Probezeit

Der / die Auszubildende ist vor Beginn der Ausbildung vom Vertrag zurück getreten.

Hiermit bitten wir um Austragung des Vertrages aus dem Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse der IHK Potsdam.

Weitere Hinweise:

Ansprechpartner für evtl. Rückfragen, Tel. / Mail: _____

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift (Ausbildungsbetrieb)