

Industrie- und Handelskammer
 Nord Westfalen
 Geschäftsbereich Bildung

.....

.....

Bitte Anschrift ergänzen.

Sentmaringer Weg 61
 48151 Münster

oder:

Rathausplatz 7
 45894 Gelsenkirchen

Zusatzvereinbarung zum Berufsausbildungsvertrag im Falle des Inhaberwechsels

Der/die Auszubildende

Name, Vorname _____ **Beruf** _____

wird mit allen Rechten und Pflichten aus dem vorhergehenden Berufsausbildungsvertrag
 übernommen.

vormals Ausbildungsbetrieb:	jetzt Ausbildungsbetrieb:

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift der Firma

Unterschrift Auszubildende(r)

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten