

Wird von der IHK Kassel-Marburg ausgefüllt!

Mitteilung zur Löschung

eines Ausbildungs-/Umschulungsvertrages aus dem „Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse“ der IHK Kassel-Marburg

mit der

Kenntnisnahme: _____
 (Bildungsberater: Name, Datum)

Registrierungsnummer: _____

Ausbildungsberuf: _____

Angaben zu dem Ausbildenden (Ausbildungsbetrieb)

Firmenident-Nr.	Tel.-Nr.
Anschrift des Ausbildenden	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
E-Mail-Adresse des Ausbildenden	
Verantwortlicher Ausbilder Herr / Frau	Geburtsjahr

und der / dem Auszubildenden

männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
Name	Vorname
Straße, Hausnummer.	
PLZ	Ort
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Gesetzliche Vertreter
Namen, Vornamen der gesetzlichen Vertreter	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort

Der zwischen den oben genannten Vertragspartnern geschlossene Ausbildungs-/Umschulungsvertrag

wird/wurde zum _____ aus folgendem Grund beendet:

- Auflösung vor Beginn der Ausbildungszeit
- Auflösung in der Probezeit
- Auflösung im gegenseitigen Einvernehmen
- Berufswechsel
- Verfehlungen der/des Auszubildenden
- Verfehlungen des Ausbildenden
- Andere Gründe der/des Auszubildenden
- Andere Gründe des Ausbildenden
- Sonstige Gründe:

- Gesundheitliche Gründe
- Geschäftsaufgabe, Konkurs, Insolvenz
- Inhaberwechsel, Fusion
- Wohnortwechsel
- Arbeitsaufnahme
- Ausschulung durch Kostenträger
- Wiederaufnahme von Schule, Studium

Hinweise

Bitte fügen Sie dem Antrag eine **Kopie des Kündigungsschreibens** bzw. der Aufhebungsvereinbarung bei.

Beachten Sie, dass **minderjährige** Auszubildende für die Aufhebungsvereinbarung oder die Kündigung das schriftliche Einverständnis des/der gesetzlichen Vertreter/s bzw. Vormundes benötigen

 Ort

 Datum

Vor + Nachname des Mitteilenden in Druckbuchstaben

 Unterschrift des Mitteilenden