



Antrag auf Verhandlung vor dem Schlichtungsausschuss

Zur Beilegung von Streitigkeiten zwischen Auszubildenden und Auszubildenden

Antragsteller*in:

Vor- und Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Handynummer

E-Mail

Ausbildungsbetrieb:

Firma

Straße, Hausnummer oder Postfach

PLZ, Ort

Ansprechpartner

Telefon & E-Mail

Erziehungsberechtigte*r (bei Minderjährigen):

Vor- und Nachname

Straße, Hausnummer

Telefon/E-Mail

PLZ, Ort

Angaben zur Ausbildung & Schlichtung

Ausbildungsberuf _____

Ausbildungsstart (lt. Vertrag): _____ Ausbildungsende (lt. Vertrag): _____

Um den Antrag auf Schlichtung prüfen zu können, fügen Sie bitte eventuell bereits erhaltene Kündigungen oder Abmahnungen bei.

Antragsbegehren (kurze Schilderung des Sachverhalts; was soll mit der Schlichtung erreicht werden?):

Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r (bei Minderjährigen)