

## Nachweis über bestehende Ausbildungsverhältnisse (BAG) im Ausbildungsberuf: Berufskraftfahrer

<b>Ausbildungsstätte:</b>	<b>Ansprechpartner:</b>
	<i>Name:</i>
	<i>Tel.:</i>
	<i>Mail:</i>

**Auszubildende:**

	<i>Name</i>	<i>Ausbildungsbeginn</i>	<i>Ausbildungsende</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Hiermit bestätigen wir, dass uns keine Vertragsänderungen in Form von Löschungen oder Kündigungen zu den oben aufgeführten Berufsausbildungsverhältnissen vorliegen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel Industrie- und Handelskammer Koblenz