

Nachweis über bestehende Ausbildungsverhältnisse (BAG) im Ausbildungsberuf: Berufskraftfahrer

<p>Ausbildungsstätte:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Ansprechpartner:</p> <p><i>Name:</i> _____</p> <p><i>Tel.:</i> _____</p> <p><i>Mail:</i> _____</p>
---	--

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