

Bitte zurückfaxen

Fax: 0451 – 50 40 – 260 / -240

**Landesberufsschule Schleswig-Holstein und  
BBV des Dachdeckerhandwerks Mecklenburg-Vorpommern und Schleswig-Holstein e.V.**

**Name des Ausbildungsbetriebes:**

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

LAK-Nr.: \_\_\_\_\_

SOKA: \_\_\_\_\_  
(falls nicht LAK)

Innungsmitglied: ja / nein

BG-Nr.: \_\_\_\_\_

Betriebs-Nr.: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

**Bitte geben Sie unbedingt einen Schwerpunkt für die Ausbildung an:**

**Schwerpunkt**

**Dachdeckungstechnik**

**Abdichtungstechnik**

**Außenwandbekleidung**

**Energie an Dach und Wand**

**Reetdachtechnik**

**Ausbildungsbeginn grundsätzlich 01.08.\_\_\_\_\_**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift:(Straße) \_\_\_\_\_ (PLZ) \_\_\_\_\_ (Ort) \_\_\_\_\_

Vertragsdauer: Beginn: \_\_\_\_\_

Umschüler\*:

Verkürzung:

\*über Bundeswehr:

Ende: \_\_\_\_\_

\*über Arbeitsamt:

Lehrling übernommen von Fa.: \_\_\_\_\_

Lehrzeit in alter Firma vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ wird anerkannt / nicht anerkannt

Lehrling bereits eine Lehre begonnen:

Lehrzeit in alter Firma vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ wird anerkannt / nicht anerkannt

Ich bitte um Unterbringung inkl. Vollverpflegung unseres Lehrlings und bestätige die Notwendigkeit für eine Unterbringung im Internat.

Unterbringung und Verpflegung nicht gewünscht

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

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel u. rechtsverbindliche Unterschrift

**Bitte den von der Handwerkskammer unterschriebenen und gestempelten  
Vertrag per Fax nachreichen!**