Bitte zurückfaxen
oder per Mail an

lbs@dachdecker-sh.de /

Fax: 0451 – 50 40 – 260 / -240
krack@dachdeckerbbv.de

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

Name des Ausbildungsbetriebes: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

SOKA DACH (LAK)-Nr.: _____ SOKA BAU: _____

Innungsmitglied: ja / nein BG-Nr.: _____

Betriebs-Nr.: _____ Bankverbindung: _____

Bitte geben Sie unbedingt einen Schwerpunkt für die Ausbildung an:

Schwerpunkte:

Dachdeckungstechnik

Abdichtungstechnik

Außenwandbekleidung

Energie an Dach + Wand

Reetdachtechnik

Ausbildungsbeginn grundsätzlich 01.08. _____

Name: _____ Vorname: _____

Geschlecht: m w d

Geb.-Datum: _____ Telefon: _____

Anschrift:(Straße) _____ (PLZ) _____ (Ort) _____

Vertragsdauer: Beginn: _____ 20 Umschüler*: Verkürzung:

Ende: _____ 20 *über Bundeswehr:

*über Arbeitsamt:

Zuständige Berufsschule: LBS Rostock LBS Schwerin LBS Lübeck-Blankensee

Lehrling übernommen von Firma: _____

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.

Eine Unterbringung und Verpflegung nicht gewünscht

Ort, Datum

Firmenstempel u. rechtsverbindliche Unterschrift

Bitte den von der Handwerkskammer unterschriebenen und gestempelten Vertrag /
Eintragungsbestätigung per Mail / Fax nachreichen!