

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:

Schwerpunkte:

Dachdeckungstechnik

Abdichtungstechnik

Außenwandbekleidung

Energie an Dach + Wand

Reetdachtechnik

Ausbildungsbeginn grundsätzlich 01.08. ____

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon: _____

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

Vertragsdauer: Beginn: _____ 20

Umschüler*: Verkürzung:

*über Bundeswehr:

Ende: _____ 20

*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!**