

Berufsbildung/Lehrlingsrolle  
Cornelia Hänel – Telefon 0351 4640-976  
Ramona Wagner – Telefon 0351 4640-994

Bitte per E-Mail an: [lehrlingsrolle@hwk-dresden.de](mailto:lehrlingsrolle@hwk-dresden.de)

<b>Ausbildungsbetrieb</b> Firmenbezeichnung, Adresse	<b>Auszubildende*r</b> Name, Vorname, Adresse
Mitgliedsnummer HWK Dresden	Geburtsdatum

**Wir teilen Ihnen folgende Änderung(en) mit:**

<p><b>A) Unterbrechung</b> der Berufsausbildung wegen <input type="checkbox"/> Beschäftigungsverbot/ Mutterschutz/ Elternzeit <input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Sonstiges (Begründung nötig)</p> <p>Voraussichtlich von: _____ bis: _____</p> <p><b>Der Berufsausbildungsvertrag wird anschließend fortgesetzt. Dafür ist ein Antrag auf Änderung rechtzeitig vor Ende des ursprünglich vereinbarten Zeitraums zu stellen!</b></p>
<p><b>B) Übernahme</b> eines bestehenden Berufsausbildungsvertrages wegen <input type="checkbox"/> Änderung der Firmierung/Rechtsform <input type="checkbox"/> Übernahme der Betriebsstätte</p> <p>Die Übernahme findet zum: _____ statt.</p> <p>Folgende ausbildungsberechtigte Person wird benannt: _____</p> <p>Bisheriger Ausbildungsbetrieb (Name, Adresse, Mitgliedsnummer HWK Dresden):</p>
<p><b>C) Weitere Änderungen/ Begründung</b> (Vergütung, Ausbilder/-in, Spezialisierung, Anschrift Auszubildende/r...)</p>

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildende\*/ Gesetzliche Vertretung