



Bitte per E-Mail an: **lehrlingsrolle@hwk-dresden.de**

Berufsbildung/Lehrlingsrolle

Cornelia Hänel – Telefon 0351 4640-976

Ramona Wagner – Telefon 0351 4640-994

Wir teilen Ihnen mit, dass der Berufsausbildungsvertrag zwischen:

Firma: _____

und Auszubildender: _____

Geburtsdatum: _____

Ausbildungsberuf: _____

zum _____ aufgelöst **wird**.

zum _____ aufgelöst **wurde**.

Beendigungsgründe:

innerhalb der Probezeit

in beiderseitigen Einvernehmen

Kündigung durch den Betrieb

Kündigung durch den Auszubildenden

Sonstiges: _____

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift Firma