



## Angaben zum Betrieb

Firma

Firmensitz

Ausbildungsberuf

von

bis

Ausbildungszeit

## Angaben zur/zum Auszubildenden

Name / Geburtsname

Vorname

Geburtsdatum

## Jetzt wohnhaft in

Ort

PLZ

Telefon-Nr

Straße

## Bestandene Prüfung

ja

nein

Hiermit bitte ich um Erstellung einer Lehrzeitbescheinigung!

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift