



3



Erklärung des Ausbildungsbetriebes



Hinweis Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen.

1 Auftragnehmer-Kundennummer

Der Ausbildungsbetrieb (Abschnitt A) erklärt sich damit einverstanden, dass die/der Auszubildende (Abschnitt B) an der begleiteten betrieblichen Ausbildung (bbA) teilnimmt.

A. Angaben zum Ausbildungsbetrieb

2 Name des Ausbildungsbetriebes

3 Straße

4 Hausnummer

5 Postleitzahl

6 Ort

B. Angaben zu der/dem Auszubildenden

7 Vorname

8 Nachname

9 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

10 Kundennummer

C. Erklärung des Ausbildungsbetriebes

11 Ich unterstütze aktiv die Teilnahme an der bbA, indem ich die Teilnahme zu den wöchentlich vereinbarten Terminen ermögliche

außerhalb der betrieblichen Arbeitszeiten

innerhalb der betrieblichen Arbeitszeiten

Zur regelmäßigen Teilnahme an der bbA tausche ich mich mit der teilnehmenden Person aus. Für die Zeiten der Teilnahme erhält die teilnehmende Person eine schriftliche Bestätigung durch den Bildungsträger.

D. Unterschrift

12 Ort

13 Datum

14 Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes



S1