



Projekt 'Ausbildung hoch 2'

Auszubildender

Name:

Vorname:

Straße u. Hausnummer:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Ausbildungsbetrieb:

Straße u. Hausnummer:

PLZ:

Wohnort:

Lehrjahr:

Fachkenntnisse, die mich interessieren:

Einverständnis des Ausbildungsbetriebes:

Unterschrift:

Verpflichtung des Auszubildenden:

Alle Pflichten des Auszubildenden aus dem Berufsausbildungsvertrag
gelten auch gegenüber dem Tauschbetrieb

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Tauschbetrieb

Name:

Vorname:

Straße u. Hausnummer:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Firmenbezeichnung:

Auszubildender als Tauschpartner vorhanden:

ja

nein

Name:

Vorname:

Lehrjahr:

Ladenbetrieb mit Verkauf vorhanden:

ja

nein

Fachkenntnisse, die ich vermitteln kann:

Sonstiges:

Verpflichtung des 'Tausch-Ausbilders':

Der Tauschausbilder erfüllt die Pflichten aus dem Ausbildungsvertrag,
die in §2 Abs. 4, 6, 7,8, geregelt sind

Ort:

Datum:

Unterschrift: