



**Datenblatt zur Erstellung eines**

- Ausbildungsvertrages**
- Umschulungsvertrages**

**Betriebs-Nr.:**

Absender / Firmenstempel oder Betriebs-Nr.

**1. Auszubildender**

ml  wbl

Name, Vorname

Strasse

PLZ, Wohnort

Telefon

Staatsangehörigkeit:

geb. am in:

**Zuletzt besuchte Schule:**

**Allgemeinbildender Schulabschluss:**

kein Abschluss	Hauptschule	mittl. Reife	Berufsfachschule / BGJ / BVJ	Abitur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Berufliche Vorbildung / Qualifizierung:**

abgesch. Ausbildung	abgebrochene Ausbildung	schulischer Berufsabschluss	Einstiegsqualifizierung	Berufsvorbereitungsmaßnahme
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Gesetzliche/r Vertreter:**

Eltern	Vater	Mutter	Vormund
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name

**2. Ausbilder**

Name Geburtsdatum Meisterprüfung abgelegt am / bei Handwerk

**3. Die Führung des Ausbildungsnachweises (Berichtsheftes) erfolgt**  **schriftlich** oder  **elektronisch**  
(Zutreffendes ankreuzen)

**4. Ausbildungsberuf:** \_\_\_\_\_

**Fachrichtung/Schwerpunkt:** \_\_\_\_\_

**5. Ausbildungsbeginn** \_\_\_\_\_ **Probezeit:**  1 Monat  2 Monate  3 Monate  4 Monate  
(mindestens ein Monat – höchstens vier Monate)

**6. Tägliche Arbeitszeit:** \_\_\_\_\_ **Stunden**

**7. Bei welcher Berufsschule angemeldet?** \_\_\_\_\_

**8. Kürzung der regulären Ausbildungszeit um** \_\_\_\_\_ **Monate und** \_\_\_\_\_ **Tage**  
Verkürzungsgrund (Mehrfachnennung möglich):

- Einjährige Berufsfachschule
- zweijährige Berufsfachschule
- Berufsgrundbildungsjahr
- Lebensalter über 21 Jahre
- Abitur
- mittlere Reife
- Praktikum
- abgeschlossene Berufsausbildung
- Umschulung
- Anschlusslehre (im gleichen Ausbildungsberuf)

Der Vergütungs- und Urlaubsanspruch wird gem. der gültigen Tarifverträge eingesetzt! Falls Haustarif oder andere Regelung bestehen, bitte hier angeben:

Senden Sie das Datenblatt per Fax (0561/78 88-176) oder per Post an:  
Handwerkskammer Kassel, Lehrlingsrolle, Scheidemannplatz 2, 34117 Kassel  
Für Rückfragen stehen wir Ihnen unter den Durchwahlnummern 0561/78 88-144, -145 oder -146 zur Verfügung.

**So geht's weiter:**

Wir senden Ihnen umgehend den unterschriftsfertigen Ausbildungsvertrag zu.  
Nach Unterschrift aller Vertragsparteien senden Sie uns den Ausbildungsvertrag mit den erforderlichen Unterlagen (ärztl. Attest, ggf. Zeugnisse) zur Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse zurück.  
Sie erhalten den gesiegelten Ausbildungsvertrag für Sie und Ihre/n Auszubildende/n über die zuständige Kreishandwerkerschaft / Innung zurück.