

Den Lehrvertrag gibt es ONLINE bei der Handwerkskammer Koblenz unter:

<https://hwk-koblenz.odav.de/lehrvertrag-online>

Bei Fragen wenden Sie sich bitte
an die Handwerkskammer Koblenz:
Tel. 0261/398-364 oder 0261/398-365



Berufsausbildungsvertrag (gemäß HwO / BBiG)

| | |
|--|---|
| <p>Zwischen dem Ausbildungsbetrieb (Ausbildenden)**</p> <p><input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> Betriebsnummer (Handwerkskammer)</p> <p><input type="text"/> Firma/Name</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Straße Haus-Nr.</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> PLZ Ort</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Telefon / Mobil Fax</p> <p><input type="text"/> E-Mail</p> <p><input type="text"/> Bitte Bereich 'Ausbilder' unten ausfüllen</p> <p>Ausbilder</p> <p>Ausbildungsstätte, wenn vom Betriebssitz abweichend:</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Straße Haus-Nr. Telefon</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> PLZ Ort</p> | <p>und dem Auszubildenden**</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Geburtsdatum Staatsangehörigkeit männl. weibl.</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Name Vorname</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Straße Haus-Nr.</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> PLZ Ort</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Telefon / Mobil E-Mail</p> <p>Ärztliche Erstuntersuchung <input checked="" type="checkbox"/> ja muss beigelegt sein, wenn noch nicht 18 Jahre alt (§32 Abs. 1 JArbSchG) <input type="checkbox"/> nein nicht beigelegt, da volljährig</p> <p><input type="text"/> Bitte wählen Sie die Art des gesetzlichen Vertreters</p> <p>Art gesetzlicher Vertreter</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> gesetzlicher Vertreter Name gesetzlicher Vertreter Vorname</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> Straße Haus-Nr.</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> PLZ Ort</p> |
| <p>wird nachstehender Vertrag zur Ausbildung</p> <p>im Ausbildungsberuf <input type="text"/></p> <p>ggf. mit Fachrichtung/Schwerpunkt <input type="text"/></p> <p>ggf. Wahlpflichtbaustein <input type="text"/></p> <p>nach Maßgabe der Ausbildungsordnung geschlossen. Die Führung des Berichtshefts erfolgt <input checked="" type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> elektronisch</p> | |