

Landesbetrieb ZAF/AMD
Zuständige Stelle
Normannenweg 26
20537 Hamburg

Antrag zur Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse

Ausbildungsberuf:

Angaben über die/den Auszubildende/n

Name:

Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum:

Geschlecht: m w d

Staatsangehörigkeit: deutsch andere:

Höchster allgemeinbildender Schulabschluss

- ohne Hauptschulabschluss
- Hauptschulabschluss
- Realschulabschluss oder vergleichbarer Abschluss
- Fachhochschulreife
- Hochschulreife
- im Ausland erworbener Abschluss (nicht zuzuordnen)

Berufsbildungsvorbereitung

- betriebliche Qualifizierungsmaßnahme
- Berufsvorbereitungsmaßnahme
- schulisches Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)
- schulisches Berufsgrundbildungsjahr (BGJ)
- Berufsfachschule ohne vollqualifizierenden Berufsabschluss
- trifft nicht zu

vorherige Berufsausbildung

- Berufsausbildung mit Ausbildungsvertrag, erfolgreich beendet
- Berufsausbildung mit Ausbildungsvertrag, nicht erfolgreich beendet
- Schulische Berufsausbildung, erfolgreich beendet
- trifft nicht zu

Angaben zur Erziehungsberechtigung

(falls die/der Auszubildende noch nicht volljährig ist und die bereits angegebene Adresse abweicht)

Name:

Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsbetrieb:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Ansprechpartner/in:

Ausbilder/in:

Anschrift der Ausbildungsstätte
(falls abweichend)

Angaben zum Ausbildungsvertrag

Ausbildungsbeginn:

Ausbildungsende:

Probezeit:

Monate

Datum des Vertragsabschlusses:

Öffentliche Förderung des Ausbildungsverhältnisses:

(d.h. zu mehr als 50% der Gesamtkosten im ersten Jahr der Ausbildung)

- nein, da überwiegend betriebliche Finanzierung
- Sonderprogramm des Bundes/Landes
- Förderung für sozial Benachteiligte bzw. Lernbeeinträchtigte sowie außerbetriebliche Berufsausbildung
- Förderung für Menschen mit Behinderung – Reha

Vertragliche Nebenvereinbarungen

(müssen mit der zuständigen Stelle abgestimmt werden)

- Verkürzung der Ausbildung
- Verlängerung der Ausbildung
- Verkürzung der täglichen oder wöchentlichen Ausbildungszeit
(Teilzeitberufsausbildung)

(Datum, Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes)