

# Staatliche Berufsbildende Schule Technik Gera

## Abt. Fahrzeug-/Elektro-/Metalltechnik

Berliner Straße 157 · 07546 Gera

Tel./Fax: (0365) 43716 -12 / -15

E-Mail: poststelle@sbbs-technik.de

## Abt. Bau-/Farbtechnik

Richterstraße 2 · 07545 Gera

Tel./Fax: (0365) 71037 -26 / -27

E-Mail: poststelle-bau@sbbs-technik.de



## Änderungsmitteilung zum bestehenden Berufsausbildungsvertrag

Die Notwendigkeit der Datenerhebung ergibt sich aus den gesetzlichen Bestimmungen des Freistaates Thüringen. Die Daten werden entsprechend behandelt.

Änderungen gelten ab: \_\_\_\_\_

- Änderung Ausbildungsbetrieb  
(Kopie neuer Ausbildungsvertrag als Anlage)
- Änderung Ausbildungsvertrag  
(Kopie geänderter Ausbildungsvertrag als Anlage)
- Abmeldung/Kündigung  
(Kopie Kündigungsschreiben als Anlage)

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Schwerpunkt/Spezialisierung/Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Beginn der Ausbildung \_\_\_\_\_ Ende der Ausbildung: \_\_\_\_\_

### Persönliche Daten der/des Auszubildenden

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Landkreis: \_\_\_\_\_

### Ausbildungsbetrieb

Firmenname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Kammer: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anrede Vorname Nachname

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbildungsbetrieb

(Stempel)