



Handwerkskammer Koblenz  
Lehrlingsrolle  
56063 Koblenz

Bitte zurück per Telefax 0261/398-985 oder lehrlingsrolle@hwk-koblenz.de

## Umschreibung des Berufsausbildungsverhältnisses

der/des unten genannten Auszubildenden im Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse in einen Vertrag gem. § 42 I der Handwerksordnung.

### Ausbildungsbetrieb

Name/Anschrift .....

Telefon ..... Fax ..... E-Mail .....

### Auszubildende/r

Name/Anschrift .....

Telefon ..... Fax ..... E-Mail .....

Berufsausbildungsvertrags-Nr. ....

Handwerk .....

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift Ausbildungsbetrieb

.....  
Unterschrift Auszubildende/r

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r