



Handwerkskammer Koblenz  
Lehrlingsrolle  
56063 Koblenz

Bitte zurück per Telefax 0261/398-985 oder E-Mail [lehrlingsrolle@hwk-koblenz.de](mailto:lehrlingsrolle@hwk-koblenz.de)

## Umschreibung des Berufsausbildungsverhältnisses

der/des unten genannten Auszubildenden im Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse

vom Beruf oder Fachrichtung/Schwerpunkt .....

zum Beruf oder Fachrichtung/Schwerpunkt .....

Ausbildungsende ist der .....

### Ausbildungsbetrieb

Name/Anschrift .....

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

### Auszubildende/r

Name/Anschrift .....

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

Berufsausbildungsvertrags-Nr. ....

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift Ausbildungsbetrieb

.....  
Unterschrift Auszubildende/r

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r