

Bestätigung über das Bestehen eines Ausbildungsverhältnisses

Stempel des Ausbildungsbetriebes

Hiermit bescheinigen wir, dass

Frau / Herr

Vorname

Nachname

Anschrift

Geburtsdatum

seit dem _____ in unserem Unternehmen eine Ausbildung zur / zum

_____ absolviert.
Ausbildungsberuf

Der Ausbildungsbetrieb befindet sich in _____.
Ort der Ausbildungsstätte

Ort, Datum

Name des Ausbilders

Unterschrift des Ausbilders