

Handwerkskammer
Frankfurt-Rhein-Main
Lehrlingsrolle
Rudolf-Diesel-Str. 30
64331 Weiterstadt

Auszubildende/-r

(Name)

(Vorname)

(Geburtsdatum) _____
(Geburtsort)

(Straße, Hausnummer)

(Plz., Ort)

Ausbildungsbetrieb

(Betriebsnummer)

(Name)

(Betriebssitz/Straße, Hausnummer)

(Plz., Ort)

Anzeige der Fortsetzung der Ausbildungszeit nach Mutterschutz-/Elternzeit

Die/Der Auszubildende _____ befand sich in der
Zeit vom _____ bis zum _____ in Mutterschutz/Elternzeit

Sie/Er setzte die aus obigem Grund unterbrochene Berufsausbildung im Ausbildungsberuf
_____ ab dem _____ fort.

In diesem Zusammenhang beantragt die/der Auszubildende die Verlängerung der Ausbildungszeit,
zum Erreichen des Ausbildungsziels (§ 8 Abs. 2 BBiG), um _____ Monate, bis zum _____.

Die Nachweise über den Beginn und die Dauer der Elternzeit (z. B. eine **Kopie der Geburtsurkunde**)
fügen wir dieser Anzeige bei.

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebs)

(Unterschrift der/des Auszubildenden)

(ggf. Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Amtlicher Eintragungsvermerk:

Die zwischen den Vertragsparteien vereinbarte Änderung des Ausbildungsvertrages wurde in die
Lehrlingsrolle eingetragen:

HANDWERKSKAMMER FRANKFURT-RHEIN-MAIN

Weiterstadt, den _____
(Datum)

(Siegel) i. A.

Handwerkskammer
Frankfurt-Rhein-Main
Lehrlingsrolle
Rudolf-Diesel-Str. 30
64331 Weiterstadt

Auszubildende/-r

(Name)

(Vorname)

(Geburtsdatum) _____
(Geburtsort)

(Straße, Hausnummer)

(Plz., Ort)

Ausbildungsbetrieb

(Betriebsnummer)

(Name)

(Betriebssitz/Straße, Hausnummer)

(Plz., Ort)

Anzeige der Fortsetzung der Ausbildungszeit nach Mutterschutz-/Elternzeit

Die/Der Auszubildende _____ befand sich in der
Zeit vom _____ bis zum _____ in Mutterschutz/Elternzeit

Sie/Er setzte die aus obigem Grund unterbrochene Berufsausbildung im Ausbildungsberuf
_____ ab dem _____ fort.

In diesem Zusammenhang beantragt die/der Auszubildende die Verlängerung der Ausbildungszeit,
zum Erreichen des Ausbildungsziels (§ 8 Abs. 2 BBiG), um _____ Monate, bis zum _____.

Die Nachweise über den Beginn und die Dauer der Elternzeit (z. B. eine **Kopie der Geburtsurkunde**)
fügen wir dieser Anzeige bei.

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebs)

(Unterschrift der/des Auszubildenden)

(ggf. Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Amtlicher Eintragungsvermerk:

Die zwischen den Vertragsparteien vereinbarte Änderung des Ausbildungsvertrages wurde in die
Lehrlingsrolle eingetragen:

HANDWERKSKAMMER FRANKFURT-RHEIN-MAIN

Weiterstadt, den _____
(Datum)

(Siegel)

i. A.

Handwerkskammer
Frankfurt-Rhein-Main
Lehrlingsrolle
Rudolf-Diesel-Str. 30
64331 Weiterstadt

Auszubildende/-r

(Name)

(Vorname)

(Geburtsdatum) _____
(Geburtsort)

(Straße, Hausnummer)

(Plz., Ort)

Ausbildungsbetrieb

(Betriebsnummer)

(Name)

(Betriebssitz/Straße, Hausnummer)

(Plz., Ort)

Anzeige der Fortsetzung der Ausbildungszeit nach Mutterschutz-/Elternzeit

Die/Der Auszubildende _____ befand sich in der
Zeit vom _____ bis zum _____ in Mutterschutz/Elternzeit

Sie/Er setzte die aus obigem Grund unterbrochene Berufsausbildung im Ausbildungsberuf
_____ ab dem _____ fort.

In diesem Zusammenhang beantragt die/der Auszubildende die Verlängerung der Ausbildungszeit,
zum Erreichen des Ausbildungsziels (§ 8 Abs. 2 BBiG), um _____ Monate, bis zum _____.

Die Nachweise über den Beginn und die Dauer der Elternzeit (z. B. eine **Kopie der Geburtsurkunde**)
fügen wir dieser Anzeige bei.

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebs)

(Unterschrift der/des Auszubildenden)

(ggf. Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Amtlicher Eintragungsvermerk:

Die zwischen den Vertragsparteien vereinbarte Änderung des Ausbildungsvertrages wurde in die
Lehrlingsrolle eingetragen:

HANDWERKSKAMMER FRANKFURT-RHEIN-MAIN

Weiterstadt, den _____
(Datum)

(Siegel)

i. A.

Handwerkskammer
Frankfurt-Rhein-Main
Lehrlingsrolle
Rudolf-Diesel-Str. 30
64331 Weiterstadt

Auszubildende/-r

(Name)

(Vorname)

(Geburtsdatum) _____
(Geburtsort)

(Straße, Hausnummer)

(Plz., Ort)

Ausbildungsbetrieb

(Betriebsnummer)

(Name)

(Betriebssitz/Straße, Hausnummer)

(Plz., Ort)

Anzeige der Fortsetzung der Ausbildungszeit nach Mutterschutz-/Elternzeit

Die/Der Auszubildende _____ befand sich in der
Zeit vom _____ bis zum _____ in Mutterschutz/Elternzeit

Sie/Er setzte die aus obigem Grund unterbrochene Berufsausbildung im Ausbildungsberuf
_____ ab dem _____ fort.

In diesem Zusammenhang beantragt die/der Auszubildende die Verlängerung der Ausbildungszeit,
zum Erreichen des Ausbildungsziels (§ 8 Abs. 2 BBiG), um _____ Monate, bis zum _____.

Die Nachweise über den Beginn und die Dauer der Elternzeit (z. B. eine **Kopie der Geburtsurkunde**)
fügen wir dieser Anzeige bei.

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebs)

(Unterschrift der/des Auszubildenden)

(ggf. Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Amtlicher Eintragungsvermerk:

Die zwischen den Vertragsparteien vereinbarte Änderung des Ausbildungsvertrages wurde in die
Lehrlingsrolle eingetragen:

HANDWERKSKAMMER FRANKFURT-RHEIN-MAIN

Weiterstadt, den _____
(Datum)

(Siegel)

i. A.