



ANMELDUNG AUSBILDUNGSVERTRAG DUALE AKADEMIE gem. § 12 Berufsausbildungsgesetz

- Mechatronik
 Großhandel

Ausbildungsbeginn:

Betrieb*:

Mitgliedsnummer:

E-Mail:

Tel.-Nr.:

Firmensitz:
PLZ, Ort, Straße

Ausbildungsstandort:
PLZ, Ort, Straße

Mitarbeitervorsorgekasse*:

Ausbilder*:

E-Mail:

SV-Nr.:

Ausbildungsleiter:

E-Mail:

SV-Nr.:

Anzahl Fachkräfte*:



TRAINEE

Vorname:

Nachname:

SV-Nr.:

Geb.-Datum:

Geburtsort:

Adresse:

E-Mail:

Tel.-Nr.:

Staatsbürgerschaft*:

Letze Schule*:

Letze Klasse*:



ERLÄUTERUNGEN

***Betrieb:**

Angabe des Firmenwortlautes laut Gewerbeschein.

***Mitarbeitervorsorgekasse (neues Abfertigungsmodell)**

Arbeitgeber müssen für alle in Österreich tätigen Arbeitnehmer, die seit dem 1. Jänner 2003 in ein Beschäftigungsverhältnis eingetreten sind, Beiträge an eine Mitarbeitervorsorgekasse abführen.

***Ausbilder:**

Der Ausbilder muss die für die Ausbildung erforderlichen Fachkenntnisse besitzen und die Ausbilderprüfung bzw. den Kurs abgelegt haben bzw. eine Gleichhaltung besitzen.

***Anzahl Fachkräfte:**

Beachten Sie bitte die Lehrlingshöchstzahl (Verhältnis Fachkräfte und Lehrlinge) für Ihren jeweiligen Lehrberuf laut Berufsbild!

***Staatsbürgerschaft:**

Bei Auszubildenden, die eine Berechtigung nach dem Ausländerbeschäftigungsgesetz benötigen, muss eine entsprechende Bewilligung vorgelegt werden.

***Letztbesuchte Schule Abgangsklasse:**

Geben Sie bitte die genaue Bezeichnung der Schule (lt. Zeugnis) und die letzte vollständig absolvierte Klasse an.

ACHTUNG: Bitte melden Sie Ihren Auszubildenden VOR Ausbildungsbeginn bei der GKK an.

Bitte beachten Sie, dass die AMS-Förderung 18 + VOR Anmeldung dieses Vertrages bei der zuständigen regionalen Geschäftsstelle des AMS OÖ beantragt werden muss!