

An die
Wirtschaftskammer Burgenland
Lehrlingsstelle
Robert-Graf-Platz 1
7000 Eisenstadt
F 05 90 907-5415
M lehrlingsstelle@wkbgl.d.at

Lehrvertragsänderung

Wir ersuchen um Änderung des Lehrvertrages:

Lehrvertragsnummer:	
Lehrberechtigter:	
Lehrling:	
Gesetzliche(r) Vertreter: (Vor- u. Familienname der Eltern, sofern erziehungsberechtigt)	
Lehrberuf bisher:	
Lehrberuf neu:	
Änderungsdatum:	

Unterschrift Lehrberechtigter

Unterschrift Lehrling

Unterschrift ges. Vertreter

Ort und Datum