

**ANTRAG AUF FESTSTELLUNGSBESCHEID**

gem. § 3 a Abs. 3 Berufsausbildungsgesetz

Lehrberuf(e): 

bei modularen Lehrberufen

bei Schwerpunktlehrberufen

Hauptmodul: Schwer-  
punkt:Spezialmodul: Beabsichtigte  
Aufnahme ab: Mitglieds-  
nummer:Firmenwortlaut: Gewerbeberechtigung: Firmensitz:  
PLZ, Ort, Straße Ausbildungsort:  
PLZ, Ort, Straße **Ansprechperson**Name: E-Mail: 

Tel. Nr.:

Kontaktzeiten: 

Ruhetage:

**Ausbilder**Name: E-Mail: 

SV-Nr.:

Ausbilderprüfung/-kurs: absolviert  
am:

Ich erkläre mich mit der Aufnahme meiner Daten (Name, Standort, Lehrberuf) in die Lehrbetriebsübersicht der WKO, welche unter [lehrbetriebsuebersicht.wko.at](http://lehrbetriebsuebersicht.wko.at) veröffentlicht wird, einverstanden. Diese Einwilligung kann jederzeit unter [lehrlingsstelle@wkbgl.at](mailto:lehrlingsstelle@wkbgl.at) widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Firmenstempel\_\_\_\_\_  
Ort\_\_\_\_\_  
Datum