

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, StraßeAusbildungsort:
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 veröffentlicht wird, einverstanden. Diese Einwilligung kann jederzeit unter lehrlingsstelle@wkstmk.at widerrufen werden.

Unterschrift/Firmenstempel

Ort

Datum