

Lehrlingsstelle der Wirtschaftskammer Salzburg  
Julius-Raab-Platz 2 | 5027 Salzburg  
T 0662/8888-374 | F 0662/8888-960562  
E lehrlingsstelle@wks.at

## Antrag auf Feststellung

gemäß § 3 a Abs. 1 BAG

Lehrberuf(e): .....

Modul(e): .....

Schwerpunkt: .....

FIRMENWORTLAUT DES ANTRAGSTELLERS: .....

Firmensitz/Adresse: .....

.....

Gegenstand des Betriebes (Gewerbeberechtigung): .....

Adresse der Betriebsstätte, in der der Lehrling ausgebildet werden soll: .....

.....

Ansprechpartner: .....

Tel.: ..... e-Mail: .....

Datum: ..... Unterschrift des Antragstellers: .....

Mit der Aufnahme in die (Internet-)Lehrbetriebsübersicht der Wirtschaftskammer Österreich erklären wir uns bis auf Widerruf einverstanden.

*Dieses Feld wird von der Lehrlingsstelle ausgefüllt:*

Eingelangt am: .....

Der Arbeiterkammer mit der Bitte um Stellungnahme übermittelt am: .....