

**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](http://lehrbetriebsuebersicht.wko.at) veröffentlicht wird, einverstanden. Diese Einwilligung kann jederzeit unter [lehrlingsstelle@wkstmk.at](mailto:lehrlingsstelle@wkstmk.at) widerrufen werden.

Unterschrift/Firmenstempel

Ort

Datum