

ANTRAG AUF FESTSTELLUNGSBESCHEID

gem. § 3 a Abs. 3 Berufsausbildungsgesetz

Lehrberuf(e):

bei modularen Lehrberufen

bei Schwerpunktlehrberufen

Hauptmodul: Schwerpunkt:

Spezialmodul:

Beabsichtigte Aufnahme ab: Mitgliedsnummer:

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 veröffentlicht wird, einverstanden. Diese Einwilligung kann jederzeit unter lehrlingsstelle@wkw.at widerrufen werden.

Unterschrift/Firmenstempel

Ort

Datum