

ANTRAG FÜR DIE AUFHEBUNG DER AUFLAGEN IM FESTSTELLUNGSBESCHIED

gemäß §§ 2, 2 a, 3 a Berufsausbildungsgesetz

Lehrberuf/e: _____

Firmenwortlaut des/der Antragstellers/in: _____

Firmensitz: _____

Ausbildungsort: _____

Ansprechpartner/in am Ausbildungsort: _____

Telefon/Fax/E-Mail: _____

Auflagen/Berufsbildposition: _____

Begründung (z.B. Ankauf einer Maschine, Ausweitung/Änderung des betrieblichen Angebotes, etc.):

Datum

Unterschrift bzw. Firmenstempel