



Antrag auf eine Lehrzeitbestätigung per Fax oder Post an die IHK Würzburg-Schweinfurt



Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____

Aktuelle Anschrift: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

Die Ausbildung erfolgte

im Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Ausbildungsbetrieb Ort: _____

Beginn der Ausbildung: _____ (bitte das Jahr angeben)

Die Abschlussprüfung wurde abgelegt am: _____

bzw.

Die Ausbildung wurde abgebrochen am: _____

Datum, Unterschrift