

Landwirtschaftskammer NRW
Geschäftsbereich 4 - Berufsbildung, Fachschulen
Nevinghoff 40
48147 Münster

Zutreffendes bitte ankreuzen!
In einfacher Ausfertigung einreichen!

Fax.: 0251/2376-419

**Antrag und Mitteilung zur Löschung der Eintragung
eines Berufsausbildungsvertrages (BAV)**

1. Der Berufsausbildungsvertrag im Beruf _____
zwischen

- dem/der Ausbildenden: _____

- und dem/der Auszubildenden: _____

wird/wurde zum _____ aufgelöst.
(Datum)

2. Die Auflösung des Berufsausbildungsvertrages erfolgt/erfolgte

▶ während der Probezeit nach § 1 Ziffer 2 BAV

▶ im gegenseitigem Einvernehmen

▶ aufgrund der Kündigung durch den/die Ausbildende/n den Auszubildende/n

Die Kündigungsfrist gemäß § 6 Ziffer 2 BAV wurde eingehalten

3. Für die Auflösung liegen folgende Gründe vor:

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Ausbildende/r

Unterschrift Auszubildende/r

Unterschrift Vater/Mutter bzw. Vormund des/
der Auszubildenden