

Auszubildenden-Stammblatt

Bitte vollständig ausgefüllt zusammen mit den Berufsausbildungsverträgen der Kammer wieder vorlegen

Auszubildende/r:

Familiename		Vorname
Geburtstag		Geburtsort
Staatsangehörigkeit		
Straße		
PLZ		Ort
e-mail-Adresse		
gesetzl. Vertreter:		
Berufsschule in:		

Schulvorbildung:

Schulart:	Abgangs- klasse	Erfolgreicher Abschluss (ankreuzen)	Qualifizierter Hauptschul- abschluss	10. Klasse (mittl. Reife)	Abitur/Fach- hochschule	Sonstiges (eintragen)
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Beginn der Ausbildungszeit:						
Ende der Ausbildungszeit:						
Abkürzung der Ausbildungszeit bis zum:						
Grund der Abkürzung:						
Frühere Ausbildungsverhältnisse: vom bis						
Ausbildungsberuf:						
Auszubildende/r:						

Ausbildungskanzlei:

Namen / Sozietät	
Kanzleianschrift	
Ausbilder/Ausbilderin Für die Ausbildung verantwortlicher/e RA/RAin	

....., den
 Kanzleiort Unterschrift u. Kanzleistempel

Wird von der Kammer ausgefüllt

ärztl. Attest/Datum	Verzeichnis-Nr.:	Eingetragen am:	Datum des LV:	Probezeit