

Landwirtschaftskammer NRW
Geschäftsbereich 4 - Berufsbildung, Fachschulen
48108 Münster

Zutreffendes bitte ankreuzen!
In einfacher Ausfertigung einreichen!

E-Mail: ausbildungsvertrag@lwk.nrw.de

**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/die 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