

Ausbildungsbetrieb

Auszubildende/r

Aufhebungsvereinbarung

Hiermit wird das bestehende Ausbildungsverhältnis im Ausbildungsberuf _____

vom _____ im beiderseitigen Einvernehmen zum _____ aufgelöst.

Ort, Datum

Unterschrift + Stempel Betrieb

Unterschrift Auszubildende/r