



Handwerkskammer Magdeburg  
Abteilung Berufsbildung  
Postfach 1763  
39007 Magdeburg

Hinweis: verwenden Sie dieses Formular nur, wenn

- eine Betriebsstätte durch einen anderen Inhaber übernommen wird (§ 613 a BGB) oder sich die Firmierung bzw. Rechtsform eines Betriebes ändert **und**
- der Auszubildenden aus einem bestehenden Ausbildungsverhältnis heraus ohne Unterbrechung der Ausbildungszeit in derselben Ausbildungsstätte die Ausbildung fortsetzt.

Andernfalls müsste ein neuer Ausbildungsvertrag abgeschlossen werden.

Die Erklärung ist bei der Handwerkskammer Magdeburg einzureichen.

**Angaben des bisherigen Ausbildungsbetriebes**

Betrieb .....

Betriebsnummer .....

Anschrift .....

tritt mit Wirkung vom ..... die Rechte und Pflichten an den neuen Ausbildungsbetrieb ab.

**Angaben des neuen Ausbildungsbetriebes**

Betrieb .....

Betriebsnummer .....

Anschrift .....

Das in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse der Handwerkskammer eingetragene Berufsausbildungsverhältnis mit dem Auszubildenden wird durch den neuen Ausbildungsbetrieb fortgesetzt.



**Angaben des Auszubildenden**

**Hinweis:** Bei mehreren Auszubildenden ist für jeden eine einzelne Erklärung einzureichen.

Vorname, Name .....

Geburtsdatum ..... Ausbildungszeit von ..... bis .....

Ausbildungsberuf .....

Als Ausbilder/in wurde Herr/Frau ..... benannt.

.....  
Ort, Datum    Stempel, Unterschrift des Ausbildenden (Betrieb)    Unterschrift des Auszubildenden  
bzw. des gesetzlichen Vertreters

.....  
Auszufüllen durch die Handwerkskammer:

**Bearbeitungsvermerk der Handwerkskammer**

Vermerk im Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse der Handwerkskammer vorgenommen

am .....

durch i.A. ....