Falls mehr als drei Auszubildende im Rahmen der Verbundausbildung von einem Partnerbetrieb ausgebildet werden, bitte diese Anlage verwenden und dem Antrag beifügen.

4. Auszubildende/r

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Ausbildungsberuf: |  |
| Gesamtausbildungszeit: |  |
| Beginn und Dauer der Ausbildung im Partnerbetrieb |  |
| Ausbildungsinhalt im Partnerbetrieb: |

5. Auszubildende/r

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Ausbildungsberuf: |  |
| Gesamtausbildungszeit: |  |
| Beginn und Dauer der Ausbildung im Partnerbetrieb |  |
| Ausbildungsinhalt im Partnerbetrieb: |

6. Auszubildende/r

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Ausbildungsberuf: |  |
| Gesamtausbildungszeit: |  |
| Beginn und Dauer der Ausbildung im Partnerbetrieb |  |
| Ausbildungsinhalt im Partnerbetrieb: |