

# Abmeldung Ihres Auszubildenden von der Berufsschule

bitte sofort nach Ende des Berufsausbildungsvertrages senden an:

RBB Wirtschaft und Verwaltung  
Neubrandenburg  
Landkreis Mecklenburgische Seenplatte  
Rasgrader Straße 22, 17034 Neubrandenburg  
Homepage: [www.bswvnb.de](http://www.bswvnb.de)  
E-Mail: [kontakt@bswvnb.de](mailto:kontakt@bswvnb.de)



---

Ausbildungsbetrieb

---

Straße, Postleitzahl, Ort

---

Name des Ausbilders

---

Telefon

Fax

E-Mail

---

Name, Vorname des Auszubildenden

---

Geburtsdatum, Geburtsort

---

Straße, Postleitzahl, Wohnort

---

Ausbildungsberuf

Beginn der Ausbildung: \_\_\_\_\_

Abmeldung zum: \_\_\_\_\_

## Grund der Abmeldung

- in der Probezeit
- Verfehlung Auszubildender
- mangelnde Eignung des Auszubildenden
- Aufnahme schulischer Ausbildung/Studium
- Berufswechsel
- Betriebswechsel
- Betriebsstilllegung
- Wechsel von außerbetrieblicher in betriebliche Ausbildung
- Aufhebungsvertrag
- Sonstiges hinzufügen: \_\_\_\_\_

---

Stempel u. Unterschrift  
des Ausbildungsbetriebes

**Wir bitten um Übersendung des Originals!**