Name: _____ Vorname:_____ geb. _____

Förd.-Nr. _____ Hochschule:_____

AUSBILDUNGSBESCHEINIGUNG

ZUR VORLAGE BEIM AMT FÜR AUSBILDUNGSFÖRDERUNG

Die/Der Auszubildende_____

geb. am_____ befindet sich bei mir/uns zur Ausbildung in dem

Ausbildungsberuf_____

Die Ausbildung dauert vom_____ bis voraussichtlich_____

Die monatliche Ausbildungsvergütung (brutto) beträgt

seit _____ monatlich _____€_____

und erhöht sich nach dem derzeit geltenden Tarif

ab _____ auf monatlich _____€_____

ab _____ auf monatlich _____€_____

ab _____ auf monatlich _____€_____

An sonstigen Leistungen erhält die/der Auszubildende

Weihnachtsgeld/ Zuwendung	im Monat/Jahr	_____	_____€_____
	im Monat/Jahr	_____	_____€_____
	im Monat/Jahr	_____	_____€_____
Urlaubsgeld	im Monat/Jahr	_____	_____€_____
	im Monat/Jahr	_____	_____€_____
	im Monat/Jahr	_____	_____€_____

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift und Firmenstempel der Ausbildungsstätte