



AUSBILDUNGSKOSTENAUSGLEICHSKASSE
IM SCHORNSTEINFEGERHANDWERK (AKS) GMBH

Ausbildungskostenausgleichskasse
im Schornsteinfegerhandwerk (AKS) GmbH
Postfach 2064
53743 Sankt Augustin

Achtung:
Der Antrag ist nur gültig mit beigefügter Kopie
des bei der Handwerkskammer registrierten
Ausbildungsvertrages (gem. §7 (2) des gültigen
Tarifvertrages vom 04.11.2025)

Telefax-Nr. 02241 261519-9
E-Mail: info@ausbildungskasse.de

Antrag auf Ausbildungskostenausgleich	
Gemäß § 7 des Tarifvertrages vom 04.11.2025 über die Förderung der beruflichen Ausbildung im Schornsteinfegerhandwerk	
Ausbildungsbetrieb	AKS-Kunden-Nr.:
Name:	Vorname:
Straße, H-Nr.:	PLZ Ort:
Auszubildende(r)	Geb.-Datum:
Name:	Vorname:
Straße, H-Nr.:	PLZ Ort:
Ausbildungszeit lt. Vertrag:	
Beginn:	Ende:
Bei Betriebswechsel:	
Die/der Auszubildende hat zum (tt/mm/jjjj) _____ in meinen Betrieb gewechselt.	
Vorheriger Betrieb:	
Name:	Vorname:
Straße, H-Nr.:	PLZ Ort:
Den Ausbildungskostenausgleich überweisen Sie bitte auf mein Konto:	
IBAN: DE _____	BIC _____
Die Zahlung der Mindestvergütung gem. § 4 des Tarifvertrags vom 04.11.2025 wird bestätigt. (1. Lehrjahr: 900 €/Monat, 2. Lehrjahr: 1.000 €/Monat, 3. Lehrjahr: 1.100 €/Monat, 4. Lehrjahr: 1.100 €/Monat)	
Ort, Datum	Unterschrift/Stempel Betriebsinhaber

Besuchen Sie uns doch mal im Internet unter <http://www.ausbildungskasse.de>

Sitz der Gesellschaft:
Westerwaldstraße 6
D-53757 Sankt Augustin
Steuer-Nr. 222/9460/0030

Bankverbindung:
VR Bank Rhein-Sieg eG
Konto-Nr. 5305227023
BLZ 37069520
IBAN DE84370695205305227023
BIC GENODED1RST

Geschäftsführer:
Torsten Kiel
Daniel Fürst

Handelsregister:
Amtsgericht Siegburg HRB 12312