



AUSBILDUNGSKOSTENAUSGLEICHKASSE  
IM SCHORNSTEINFEGERHANDWERK (AKS) GMBH

Ausbildungskostenausgleichkasse  
im Schornsteinfegerhandwerk (AKS) GmbH  
Postfach 2064  
**53743 Sankt Augustin**

**Achtung:**  
Bitte fügen Sie Ihrer Mitteilung eine Kopie  
der Gewerbeabmeldung bei  
(Siehe Tarifvertrag vom 04.11.2025 § 8 (5))

Telefax-Nr. 02241 261519-9  
E-Mail: [info@ausbildungskasse.de](mailto:info@ausbildungskasse.de)

Mitteilung zur Betriebsaufgabe	
<b>Betrieb</b>	AKS-Kunden-Nr.:
Name:	Vorname:
Straße, H-Nr.:	PLZ Ort:
Mein Betrieb ist/wird zum _____ abgemeldet.	
Eine Kopie der <b>Gewerbeabmeldung</b> liegt bei.	
_____	_____
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