



AUSBILDUNGSKOSTENAUSGLEICHSKASSE  
IM SCHORNSTEINFEGERHANDWERK (AKS) GMBH

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

**Hinweis:**  
Der Betrieb hat der AKS den Zeitpunkt der  
Beendigung des Ausbildungsverhältnisses  
bis zum 15. des Folgemonats mitzuteilen

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

<b>Meldung Vorzeitige Beendigung Ausbildungsverhältnis</b>	
gemäß § 7 (3) des Tarifvertrages vom 13.07.2023 über die Förderung der beruflichen Ausbildung im Schornsteinfegerhandwerk	
<b>Ausbildungsbetrieb</b>	AKS-Kunden-Nr.:
Name:	Vorname:
Straße, H-Nr.:	PLZ Ort:
<b>Auszubildender</b>	Geb.-Datum:
Name:	Vorname:
Die/der Auszubildende hat seine/ihre Ausbildung in meinem Betrieb beendet.	
Datum der vorzeitigen Beendigung: _____ Datum (tt.mm.jjjj)	
<b>Grund</b> (z. B. vorzeitige Gesellenprüfung, Kündigung, Vertragsauflösung):	
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