



AUSBILDUNGSKOSTENAUSGLEICHKASSE
IM SCHORNSTEINFEGERHANDWERK (AKS) GMBH

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

Telefax-Nr. 02241 3407 – 50
E-mail: info@ausbildungskasse.de

Änderung der Betriebsstammdaten/Betriebsaufgabe

gemäß § 5 des Tarifvertrags über die Förderung der beruflichen Ausbildung im Schornsteinfegerhandwerk

Name:.....Vorname.....AKS-Kd.Nr.....

Meine Daten haben sich wie folgt geändert:

neue Anschrift:

.....

Neue Bankverbindung:

.....
Name, Vorname Kontoinhaber

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Kreditinstitut: (Name und BIC) _____ | ____

Das von mir erteilte Lastschriftmandat wird auf die neue Bankverbindung übertragen

Das Konto gilt nur für die Auszahlung des Ausbildungskostenausgleichs bzw. für Gutschriften:

Mein Betrieb wird zum (tt.mm.jjjj).....abgemeldet, Kopie der **Gewerbeabmeldung** liegt bei

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

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 370697071
IBAN DE84370695205305227023
BIC GENODE1RST

Geschäftsführer:
Torsten Kiel
Daniel Fürst

Handelsregister:
Amtsgericht Siegburg HRB 12312