



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

Meldung

Vorzeitige Beendigung des Ausbildungsverhältnisses

gemäß § 6 des Tarifvertrags über die Förderung der beruflichen Ausbildung im Schornsteinfegerhandwerk

Ausbildungsbetrieb (Name, Vorname).....AKS-Kd.Nr.....

Anschrift.....

Die/der Auszubildende/Umschüler (Name, Vorname).....

AnschriftGeb.Datum.....

Hat ihre/seine Ausbildung in meinem Betrieb am (tt.mm.jjjj) beendet

Grund: (z.B. vorzeitige Gesellenprüfung, Kündigung, Vertragsauflösung)

.....

Hinweis:

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift 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 370697071
IBAN DE84370695205305227023
BIC GENODE1RST

Geschäftsführer:
Torsten Kiel
Daniel Fürst

Handelsregister:
Amtsgericht Siegburg HRB 12312