

# BESCHEINIGUNG DER AUSBILDUNGSSTÄTTE

Name und Anschrift der Ausbildungsstätte:

---

Name des Auszubildenden:

---

Geburtsdatum des Auszubildenden:

---

Ausbildungsberuf:

---

Beginn der Ausbildung:

---

Voraussichtliches Ende der Ausbildung:

---

## Bestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass der/die oben genannte Auszubildende in der genannten Ausbildungsstätte die praktische Berufsausbildung gemäß den geltenden Ausbildungsverordnungen und gesetzlichen Bestimmungen durchführt. Die Ausbildungsstätte gewährleistet die ordnungsgemäße Ausbildung im Sinne des Berufsbildungsgesetzes (BBiG) und der Ausbildungsordnung.

Die Ausbildungsstätte verpflichtet sich, den Auszubildenden während der gesamten Dauer der Ausbildung fachgerecht anzuleiten, zu fördern und ihm die notwendigen Kenntnisse und Fertigkeiten zu vermitteln, die für den erfolgreichen Abschluss der Berufsausbildung erforderlich sind.

**Ausbildungsstätte**

**Auszubildender**

Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://bildung-experte.com/bescheinigung-der-ausbildungsstatte-bab/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://bildung-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.  
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.  
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.