

# BESCHEINIGUNG DER AUSBILDUNGSSTÄTTE

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

Anschrift der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

Vertreten durch: \_\_\_\_\_

Auszubildender / Auszubildende: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Ausbildungsdauer (von – bis): \_\_\_\_\_

Ausbildungsinhalte / Tätigkeiten:

Hiermit wird bescheinigt, dass der/die Auszubildende die in der Berufsausbildung vorgesehenen Kenntnisse und Fertigkeiten vermittelt bekommt und die entsprechenden Ausbildungsinhalte gemäß Ausbildungsplan durchgeführt werden.

**Bestätigung und Unterschrift der Ausbildungsstätte:**

**Ausbildungsstätte (Stempel/Unterschrift)**

**Auszubildender / Auszubildende (Unterschrift)**

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

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

Originalquelle dieses Dokuments:

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

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.