



Antrag auf Bestätigung der Ausbildungszeit

Kreishandwerkerschaft Ruhr
Abt. Ausbildungswesen
Springorumallee 10
44795 Bochum

Name, Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Straße und Ort: _____

E-Mail: _____

Ausbildungsberuf: _____

Betrieb: _____

Betriebsort: _____

Lehrzeit: _____

Datum, Unterschrift: _____

Folgende Unterlagen sind mit dem Antrag in Kopie einzureichen:

- **Vorder- und Rückseite des Personalausweises!**

Der Antrag und die Kopie des Personalausweises können an folgende E-Mail-Adresse gesandt werden:
info@handwerk-ruhr.de

Anträge ohne Kopie des Personalausweises werden nicht bearbeitet!