Von der

|  |
| --- |
| **Firma ........................................................................................................** |

(im Folgenden Lehrberechtigter genannt)

an

|  |
| --- |
| **Herrn/Frau .................................................................................................** |

(im Folgenden Lehrling genannt)

## Außerordentliche Auflösung des LEHRVERHÄLTNISSES

## durch den arbeitgeber

* Festgehalten wird, dass ein Mediationsverfahren gem. Berufsausbildungsgesetz durchgeführt und abgeschlossen wurde.
* Festgehalten wird, dass der Lehrling auf die Durchführung eines Mediationsverfahrens rechtswirksam verzichtet hat.

Ich sehe mich/Wir sehen uns veranlasst, Ihr Lehrverhältnis zum **......................** aufzulösen.

Ihr Lehrverhältnis endet daher am **......................**

Von dieser Auflösung informieren wir die Lehrlingsstelle, Ihren gesetzlichen Vertreter und die Berufsschule.

|  |  |
| --- | --- |
| **....................................,** | **am ..............................** |
| Ort | Datum |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **................................................** | | **.................................................** | |
| **Lehrberechtigter** |  |  | übernommen am Lehrling |

* **Falls nicht zutreffend, bitte streichen!**