



INSTITUT FÜR AUS- UND WEITERBILDUNG IM MITTELSTAND  
UND IN KLEINEN UND MITTLEREN UNTERNEHMEN

LEHRLINGSSEKRETÄR(IN)

**BESCHEINIGUNG ÜBER DIE EINTRAGUNG BEI EINEM ANERKANNTEN  
ZWISCHENBETRIEBLICHEN GESUNDHEITSDIENST**

2 Exemplare sind an den/die Lehrlingssekretär(in) zurückzusenden.

**LEHRMEISTER(IN):**

Name:

Vorname:

Gesellschaft:

Anschrift des Gesellschaftssitzes:

PLZ:    ORT:

Anschrift des Ausbildungsortes:

PLZ:    ORT:

**ARTIKEL 1: Bestätigung der Eintragung**

Der Gesundheitsdienst:

Anschrift::

PLZ:    ORT:

Tel.:

bescheinigt, dass oben genannte(r) Lehrmeister(in) bei ihm, in Bezug auf den/die im Unternehmen unter Lehrvertrag beschäftigten Lehrling(e) unter der Nummer ..... eingetragen ist.

**ARTIKEL 2: Mitteilungspflicht**

Die Unterbrechung, die Annullierung oder die Kündigung der oben erwähnten Eintragung ist unverzüglich dem/der Lehrlingssekretär(in) mitzuteilen.

Aufgestellt zu ..... in zweifacher Ausfertigung

am .....

Für den anerkannten zwischenbetrieblichen Gesundheitsdienst,

**Stempel**