



## DATENERFASSUNGSBLATT

### LEHRLING

Familienname vom Lehrling		Vorname vom Lehrling	
Geschlecht	Geburtsdatum	Geburtsort	
Geburtsstaat	Staatsbürgerschaft	Religionsbekenntnis	
Erstsprache	Zweitsprache	Sozialversicherungsnummer	
Adresse (PLZ, Ort, Straße, HNr.)			
Telefonnummer vom Lehrling	E-Mail		
Zuletzt besuchte Schule		Zeugnisdatum	

### ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Familienname	Vorname
Adresse (PLZ, Ort, Straße HNr.)	Telefonnummer vom Erziehungsberechtigten

### LEHRBETRIEB

Lehrberechtigter (Chef/Chefin)		
Adresse (PLZ, Ort, Straße, HNr.)		
Telefonnummer vom Geschäft	E-Mail	
Beruf: (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Friseur/in und Perückenmacher/in <input type="checkbox"/> Kosmetiker/in und Fußpfleger/in (Doppellehre) <input type="checkbox"/> Kosmetiker/in <input type="checkbox"/> Fußpfleger/in		
Lehrvertragsnummer:	Lehrzeit von	bis

Eltern

Lehrberechtigte/r

Lehrling