

Ausbildungsnachweis der/des Auszubildenden	 Landwirtschaftskammer Niedersachsen Ausbildungsberuf Hauswirtschafter*in
(Name, Vorname)	
Deckblatt	

1. Ausbildungsdauer

von:	bis:
von:	bis:

2. Angaben zur Person des Auszubildenden

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Tel. Nr.	
E-Mail-Adresse	

3. Ausbildender

Name	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Ansprechpartner/in	Tel. Nr.
E-Mail-Adresse	

Die Ausbildung findet kooperativ integrativ betrieblich statt.*

4. Ausbildungsstätte

Name	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Tel. Nr.	
E-Mail-Adresse	

5. verantwortliche/r Ausbilder*innen

Name, Vorname
Name, Vorname

6. Berufsschule

Name	PLZ, Ort
------	----------

*Zutreffendes ankreuzen