

Bescheinigung über den Abschluss der Berufsausbildung

zur Vorlage bei der Familienkasse

Name der/des KG Berechtigten	Vorname	Personalnummer/AG
Name der/des Auszubildenden	Vorname	Geburtsdatum
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		

- Der/Die Auszubildende hat die Abschlussprüfung bestanden.
Tag der offiziellen Bekanntgabe des Prüfungsergebnisses: _____ 20 _____
- Die Abschlussprüfung ist nach Ablauf der vertraglichen Ausbildungszeit abgelegt worden.
Das Ausbildungsverhältnis
 wurde bis zur Bekanntgabe des Prüfungsergebnisses verlängert.
 wurde nicht verlängert.
- Der/Die Auszubildende hat die Abschlussprüfung bisher noch nicht abgelegt.
Die Abschlussprüfung wird im Monat _____ 20 _____ stattfinden.
- Das Ausbildungsverhältnis ist über den im Ausbildungsvertrag ursprünglich vereinbarten Zeitpunkt hinaus verlängert worden, und
zwar bis zum Monat _____ 20 _____.
Die Ausbildungsvergütung beträgt nunmehr seit Monat _____ 20 _____
brutto _____ EUR.
- Das Ausbildungsverhältnis endete aus anderen Gründen mit Ablauf des Monats _____ 20 _____.
 Der/Die Auszubildende wurde noch **im Monat der Beendigung des Ausbildungsverhältnisses** als Arbeitnehmer/in übernommen.

Datum, Unterschrift	Firmenstempel der Ausbildungsstätte
Anschrift und Telefon, soweit nicht im Firmenstempel enthalten	

LBV KG5c – 12/14