



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds



Ministerium für Arbeit,  
Gesundheit und Soziales  
des Landes Nordrhein-Westfalen



Förderprogramm: Förderung der betrieblichen Ausbildung im Verbund  
Anlage – Stellungnahme der Kammer

## Stellungnahme der Kammer zum Antrag des Ausbildungsverbundes<sup>1</sup>

### Vom Antragstellenden auszufüllen:

Name des Ausbildungsbetriebes

Sitz des Ausbildungsbetriebes

Name des Verbundpartners

Sitz des Verbundpartners

Ausbildungsberuf<sup>2</sup>

Ausbildungsbeginn

### Von der zuständigen Kammer auszufüllen:

Hiermit wird bestätigt, dass der den Ausbildungsvertrag abschließende Betrieb im o.g. Ausbildungsberuf nicht alle nach der Ausbildungsverordnung erforderlichen Kenntnisse und Fähigkeiten im vollen Umfang vermitteln kann und der dadurch erforderliche Ausbildungsverbund mind. 6 Monate beträgt (Zeiten der öffentlich geförderten Überbetrieblichen Lehrlingsunterweisung – ÜLU – sind **nicht** Bestandteil des Ausbildungsverbundes) und in der Regel weniger als 250 Beschäftigte (Vollzeitäquivalente) hat.

---

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Kammer

---

Name in Druckschrift

<sup>1</sup> Dieser Vordruck ist für jeden Ausbildungsberuf auszufüllen.

<sup>2</sup> Lt. Verordnung über die Berufsausbildung. Es erfolgt keine Differenzierung nach Fachrichtung.