

Matrikel-Nr.: _____
Name: _____
Straße: _____
Wohnort: _____

Private Berufsfachschule PTL Wedel
Feldstraße 143

D - 22880 Wedel

Kündigung des Ausbildungsverhältnisses

Ausbildung: EA IAM IAT IAW PA

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich mein Ausbildungsverhältnis zum 31.03. _____ / 30.09._____.

Mit freundlichen Grüßen

(Datum)

(Unterschrift)

Entlassungsvermerk der Buchhaltung _____
Datum und Unterschrift

Entlassungsvermerk der Bibliothek _____
Datum und Unterschrift

Anlage: Schülerschein