

## Unterschriften aller Unterschriftsberechtigten

Name Lernende/r \_\_\_\_\_

Name Ausbildungsbetrieb \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift Lernende/r \_\_\_\_\_

**Name Unterschriftsberechtigte/r 1** \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

**Name Unterschriftsberechtigte/r 2** \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

**Name Unterschriftsberechtigte/r 3** \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

Dieses Blatt wird bei den Akten der Klassenlehrperson bis Lehrende aufbewahrt und kann zur Unterschriftenkontrolle herangezogen werden.