

## Firma / Firmenstempel

---

Berufsbildende Schule III, Mainz  
Am Judensand 8  
55122 Mainz

FAX 06131/90607-49

---

Mainz, den

### Mitteilung über die Auflösung des Ausbildungsverhältnisses

Sehr geehrte Damen und Herren,

das folgende Ausbildungsverhältnis wird/wurde verbindlich zum

(Datum: **tt/mm/jjjj**): \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ aufgelöst.

**Schülerdaten:** \_\_\_\_\_  männlich  weiblich

**Name:** ..... **Vorname:** .....

**Klasse:** ..... **Klassenleiter/-in:** .....

Mit freundlichen Grüßen