|  |  |
| --- | --- |
| Stmkwappen | **Land- & forstwirtschaftliche Lehrlings- & Fachausbildungsstelle (LFA) bei der Landwirtschaftskammer Steiermark**  8010 Graz, Hamerlinggasse 3  Tel.: 0316/8050-1307; Fax: DW 1517  [lfa@lk-stmk.at](mailto:lfa@lk-stmk.at), [www.lehrlingsstelle.at](http://www.lehrlingsstelle.at) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Lehre*** | ***Vorzeitige Auflösung des Lehrverhältnisses***  ***Berufsausbildung in der Land- und Forstwirtschaft*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lehrberuf** | | **Genehmigungsvermerk der LFA Steiermark** |
| **Ausbildungssparte (Lehrberuf):** |  | Der vorzeitigen Auflösung des gegenständlichen Lehrverhältnisses wird gemäß §§ 271 ff des Landarbeitsgesetzes 2021 (LAG 2021), BGBl. I Nr. 78/2021 i.d.g.F., zur Kenntnis genommen. |
| **Allgemein:**   * Die vorzeitige Auflösung des Lehrverhältnisses bedarf zur Rechtswirksamkeit der Schriftform! * Die Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/VertreterIn ist bei einvernehmlicher Lösung und einseitiger Lösung durch den Lehrling erforderlich, wenn der Lehrling das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet hat. | | Von der Lehrlings- und Fachausbildungsstelle auszufüllen:  Graz, am |
| Stempel und Unterschrift  Lehrlings- und Fachausbildungsstelle Steiermark |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Lehrbetrieb | Lehrberechtigte/r (Bitte digital oder gut leserlich in Druckschrift ausfüllen!)** | | | | |
|  | | | | |
| Lehrbetrieb | Vorname Name des/der Lehrberechtigten | | | | |
|  |  | | | |
| Adresse | PLZ + Ort | | | |
|  |  | | | |
| Telefon, Handy | E-Mail | | | |
|  | |  | | |
| 1. **Lehrling** | | | | |
|  | | | |  |
| Vorname Name | | | | Geburtsdatum |
|  |  | | | |
| Adresse | PLZ + Ort | | | |
|  |  | | | |
| Telefon, Handy | E-Mail | | | |
|  |  | | | |
| 1. **Gesetzliche/r VertreterIn (Bei minderjährigem Lehrling bitte unbedingt angeben!)** | | | | |
|  | | | | |
| Vorname Name | | | | |
|  |  | | | |
| Adresse | PLZ + Ort | | | |
|  |  | | | |
| Telefon, Handy | E-Mail | | | |
|  |  | | | |
| 1. **Auflösung des Lehrverhältnisses** | | | | |
|  | | | **Auflösungsgrund (Zutreffendes bitte ankreuzen):**  Auflösung während der Probezeit  Einvernehmliche Lösung (§ 273 LAG 2021)  Auflösung durch den/die Lehrberechtigte/n  Auflösung durch den Lehrling | |
| Lehrzeitbeginn | | |
|  | | |
| Auflösungstermin (bitte genauen Termin angeben!) | | |
| Ort: | | | Datum: | |
| Unterschrift  Lehrberechtigte/r | | | Unterschrift  Lehrling | |
| Unterschrift gesetzliche/r VertreterIn  (bei minderjährigem Lehrling unbedingt anführen) | | | | |
|  | | |  | |
| 1. **Begründung durch den/die DienstgeberIn (Lehrberetigte/n)**   **(Bei Auflösung durch den/die Lehrberechtigte/n unbedingt anführen!)** | | | | |
|  | | | | |
| Ort: | | | Datum: | |
| Unterschrift  Lehrberechtigte/r | | | Unterschrift  gesetzliche/r  VertreterIn | |
|  | | |  | |
| 1. **Stellungnahme der Landarbeiterkammer**   **(Gesetzlich vorgeschrieben bei einvernehmlicher Lösung laut § 273 des Landarbeitsgesetzes 2021!)** | | | | |
|  | | | | |
| Ort: | | | Datum: | |
| Unterschrift  Landarbeiterkammer | | | | |

Ergeht über die Lehrlings- und Fachausbildungsstelle an:

Lehrling (bei minderjährigen Lehrlingen an den/die gesetzliche VertreterIn)

Lehrberechtigte/n

Zuständige Berufsschule

Steiermärkische Landarbeiterkammer