

Stadt Aachen
FB 12/2 – Servicecenter Call Aachen
52058 Aachen

Bewohnerparken
Auszubildende

Nachweis über das Ausbildungsverhältnis

Hiermit wird bestätigt, dass sich die/der Auszubildende

(Vorname) *	(Familienname) *
(Straße und Hausnummer) *	(Postleitzahl und Ort) *

in dem Zeitraum

(vom TT.MM.JJ bis zum TT.MM.JJ) *

bei der Ausbildungsstätte

(Name der Ausbildungsstätte) *	
(Straße und Hausnummer) *	(Postleitzahl und Ort) *

in einem Ausbildungsverhältnis befindet.

(Datum und Unterschrift der Ausbildungsstätte)

WICHTIG: Bitte fügen Sie dieser Bescheinigung eine Nutzungsbescheinigung sowie den Nachweis über das ÖV Azubi-Abo bei.

* *Pflichtfeld*