



KANTON  
NIDWALDEN

Bildungsdirektion  
**Amt für Berufsbildung und Mittelschule**

## Übernahmeerklärung Lehrvertrag

### Das Lehrverhältnis mit

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Heimatort \_\_\_\_\_

wird zur Fortsetzung der beruflichen Grundbildung übernommen von

Firma \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Der folgende Lehrvertrag wird mit allen Rechten und Pflichten weitergeführt.

Lehrvertrag Nr. \_\_\_\_\_ ab Datum \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Lehrzeit von \_\_\_\_\_ Lehrzeit bis \_\_\_\_\_

Die unterzeichneten Vertragsparteien erklären sich damit einverstanden. Diese Erklärung ist in drei Exemplaren zuhanden der Vertragsparteien und des Amtes für Berufsbildung und Mittelschule Nidwalden ausgefertigt.

Bemerkungen

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

Lehrbetrieb \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lernende Person \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gesetzliche Vertretung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Genehmigung durch die kantonale Behörde

Datum \_\_\_\_\_ Stempel und  
Unterschrift \_\_\_\_\_