



Handwerkskammer Koblenz  
Lehrlingsrolle  
56063 Koblenz

Telefon 0261 398-365, Telefax 0261 398-985, E-Mail lehrlingsrolle@hwk-koblenz.de

## Antrag Lehrzeitbescheinigung zur Vorlage bei der Deutschen Rentenversicherung

Vorname	Name
Straße	PLZ, Ort
geb. am	ggf. Geburtsname
Telefon	Mobil
Ausbildungsberuf	
Ausbildungsbetrieb (Name des Betriebes, des Inhabers und Adresse)	
Ausbildungszeit von	bis

Ort, Datum

Unterschrift