

AUFLÖSUNGSVERTRAG

zwischen der ausbildenden Tierärztin/dem ausbildenden Tierarzt:

Praxisanschrift:

und der / dem Auszubildenden:

Name, Vorname:

1. Der Berufsausbildungsvertrag vom eingetragen am
bei der Landestierärztekammer Hessen unter der Nummer
wird im beidseitigen Einvernehmen aufgelöst.

2. Die Auflösung erfolgt zum

3. Der / dem Auszubildenden stehen noch Tage Resturlaub und
Überstunden zu, die insgesamt mit €, vergütet werden.

Der/die Tierarzt/Tierärztin verpflichtet sich, dem Auszubildenden/der Auszubildenden ein Zeugnis bzw. eine Arbeitsbescheinigung auszustellen.

Ort, Datum Stempel/Unterschrift des Ausbilders

Ort, Datum Unterschrift des Auszubildenden