



An den:

Landesbetrieb Landwirtschaft Hessen  
FG 21 - Zuständige Stelle für Berufsbildung  
Kölnische Straße 48 – 50  
34117 Kassel

Oder per Mail an:

Bereich Gartenbau/Weinbau  
ausbildung.gartenbau@lh.hessen.de

Bereich Landwirtschaft/Hauswirtschaft  
ausbildung.landwirtschaft@lh.hessen.de

### **ANTRAG AUF BESTÄTIGUNG DER AUSBILDUNGSZEIT**

zur Vorlage bei der Rentenversicherung

Hiermit beantrage ich eine Bescheinigung über folgende geleistete Ausbildungszeit(en)

Name, Vorname

ggf. früherer Name

Geburtsdatum/-ort

aktuelle Wohnanschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)

Telefon/Handy (für Rückfragen)

E-Mail (für Rückfragen)

Ausbildungsberuf

Fachrichtung

Ausbildungszeit (von - bis)

Ausbildungsbetrieb oder Fachschule (Name, Ort)

Ausbildungszeit (von - bis)

Ausbildungsbetrieb oder Fachschule (Name, Ort)

Ausbildungszeit (von - bis)

Ausbildungsbetrieb oder Fachschule (Name, Ort)

Prüfungsdatum (oder Prüfungsjahr)

Prüfungsort

**Dem Antrag ist eine Kopie des Personalausweises anzufügen**

Ort, Datum

Unterschrift