

**Lehrgangsangebot:
 Verkäufer/in - 2. Ausbildungsjahr**

Firma: (Stempel)			
Auszubildender: (ein Formular pro Azubi)	Name:	Vorname:	

Modul/Lehrgang	Datum von - bis:	Anzahl Tage:	Teilnahme JA (X)
Waren beschaffen (Anfrage, Angebot, Bestellung, Bezugskalkulation, Angebotsvergleich))	nach Absprache	2	
Warenannahme, lagern, pflegen (Wareneingang, mangelhafte Warenlieferung/ Lieferverzug, Lagerorganisation, Lagerkennziffern, Sicherheit im Lager, Inventur)	nach Absprache	3	
Besondere Verkaufssituationen bewältigen (Kundenarten/-gruppen, Verkauf bei Hochbetrieb/Ladenschluss, Geschenk-Besorgungsverkauf, Umtausch/Reklamation, Kulanz, Gewährleistung/Garantie, Ladendiebstähle)	nach Absprache	3	
Vorbereitung auf die Zwischenprüfung (nach Absprache	5	
Vorbereitung auf die schriftliche Abschlussprüfung	nach Absprache	5	
Vorbereitung auf das Fachgespräch	nach Absprache	5	

Ort, Datum

Ort, Datum

Ausbildungsbetrieb
(Unterschrift/Stempel)

Auszubildender

gesetzlicher Vertreter