

Änderungsvertrag

als Anlage zum bestehenden Berufsausbildungsvertrag

Angaben zum Ausbildungsbetrieb		Angaben zum/zur Auszubildenden		
Anschrift des Ausbildungsbetriebs		Name, Vorname		
		Straße, Haus-Nr.		
		PLZ	Ort	
Verantwortliche(r) Ausbilder(in)		Geburtsdatum	Geburtsort	
Tel.		Vertrags-Nr.		
In Ergänzung des Berufsausbildungsvertrags zur Ausbildung im Ausbildungsberuf				
mit der Fachrichtung/dem Schwerpunkt/dem Einsatzgebiet				
und der ursprünglichen Ausbildungsdauer	von:		bis:	
				wird beantragt:
<p>a) Verkürzung der Ausbildungszeit Die Ausbildungszeit soll gemäß § 8 Abs. 1 BBiG um <input type="text"/> Monate verkürzt werden und am <input type="text"/> enden. (Verkürzungsgrund der Ausbildungszeit siehe e) Die sachliche und zeitliche Gliederung zum Berufsausbildungsvertrag wurde der verkürzten Ausbildungsdauer angepasst.</p>				
<p>b) Verlängerung der Ausbildungszeit Die Ausbildungszeit soll um <input type="text"/> Monate verlängert werden und am <input type="text"/> enden. Verlängerungsgrund der Ausbildungszeit <input type="checkbox"/> nicht bestandene Abschlussprüfung (§ 21 Abs. 3 BBiG) <input type="checkbox"/> Gefährdung des Ausbildungsziels/hohe Fehlzeiten (§ 8 Abs. 2 BBiG, Begründung siehe e) <input type="checkbox"/> sonstige Gründe (Begründung siehe e)</p>				
<p>c) Änderung der Fachrichtung/dem Schwerpunkt/dem Einsatzgebiet innerhalb des Ausbildungsberufs Die Ausbildung erfolgt ab dem <input type="text"/> in der Fachrichtung/dem Schwerpunkt/dem Einsatzgebiet <input type="text"/></p>				
<p>d) Änderung des Ausbildungsberufs Die Ausbildung erfolgt ab dem <input type="text"/> im Ausbildungsberuf (Begründung siehe e) <input type="text"/></p>				
<p>e) Grund der Antragstellung und sonstige Vereinbarungen (ggf. Anlagen beifügen)</p>				
Nach Bestätigung durch die Industrie- und Handelskammer Siegen werden die oben getroffenen Vereinbarungen Bestandteil des ursprünglichen Berufsausbildungsvertrags, dessen Bestimmungen im Übrigen Gültigkeit behalten.				

Ort, Datum

Unterschrift
Auszubildende(r)

ggf. Unterschrift
Gesetzliche Vertreter/Vormund

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift
Ausbildungsbetrieb