

Gemeinsamer Antrag auf Kürzung der Ausbildungszeit zum Berufsausbildungsvertrag zwischen
(Bitte nur die Handelskammer Ausfertigung einreichen!)

Datum und Unterschrift des Sachbearbeiters

Ausbildender (Unternehmen)

Auszubildende(r)

Telefon-Nr.

Mitgliedsnummer

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Ort

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes

Geburtsdatum

Ausbilder

Für den Ausbildungsberuf zuständige Berufsschule

Ausbildungsberuf

Fachrichtung/Schwerpunkt

Jetzige Ausbildungszeit vom _____ bis _____

Verkürzung der Ausbildungszeit

Die Ausbildungszeit soll gemäß § 8 Abs. 1 BBiG um _____ Monate verkürzt werden.

Neue Ausbildungszeit vom _____ bis _____

Begründung der Antragstellung (ggf. als Anlage beifügen oder nutzen Sie hierfür bitte die Rückseite des Formulars):

Allgemeine Beurteilung über den Leistungsstand des Auszubildenden

sehr gute Leistungen gute Leistungen befriedigende Leistungen
 ausreichende Leistungen mangelhafte Leistungen ungenügende Leistungen

Kann der Betrieb **die verbleibenden Inhalte** des vorgeschriebenen Ausbildungsrahmenplans in der gekürzten Ausbildungszeit vermitteln? Falls „nein“, bitte erläutern:

Bisherige Fehltag(e) _____ ggf. in welchen Abteilungen:

Das **letzte Berufsschulzeugnis** ist als Anlage beigefügt.

Ort und Datum

Unterschrift des Auszubildenden

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Auszubildenden

Stempel und Unterschrift des Ausbildenden

Einreichungsfristen: Bei einer Verkürzung der Ausbildungszeit um 6 Monate: **18 Monate** vor dem derzeitigen Ausbildungsende / bei einer Verkürzung der Ausbildungszeit um 12 Monate: **24 Monate** vor dem derzeitigen Ausbildungsende.

Hinweis: Der Ausbildungsbetrieb ist verpflichtet, die Berufsschule von der Änderung des Vertrages in Kenntnis zu setzen.

Gemeinsamer Antrag auf Kürzung der Ausbildungszeit zum Berufsausbildungsvertrag zwischen

Ausbildender (Unternehmen)

Auszubildende(r)

Telefon-Nr.

Mitgliedsnummer

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Ort

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes

Geburtsdatum

Ausbilder

Für den Ausbildungsberuf zuständige Berufsschule

Ausbildungsberuf

Fachrichtung/Schwerpunkt

Jetzige Ausbildungszeit vom _____ bis _____

Verkürzung der Ausbildungszeit

Die Ausbildungszeit soll gemäß § 8 Abs. 1 BBiG um _____ Monate verkürzt werden.

Neue Ausbildungszeit vom _____ bis _____

Begründung der Antragstellung (ggf. als Anlage beifügen oder nutzen Sie hierfür bitte die Rückseite des Formulars):

Allgemeine Beurteilung über den Leistungsstand des Auszubildenden

sehr gute Leistungen gute Leistungen befriedigende Leistungen
 ausreichende Leistungen mangelhafte Leistungen ungenügende Leistungen

Kann der Betrieb **die verbleibenden Inhalte** des vorgeschriebenen Ausbildungsrahmenplans in der gekürzten Ausbildungszeit vermitteln? Falls „nein“, bitte erläutern:

Bisherige Fehltag(e) _____ ggf. in welchen Abteilungen:

Das **letzte Berufschulzeugnis** ist als Anlage beigefügt.

Ort und Datum

Unterschrift des Auszubildenden

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Auszubildenden

Stempel und Unterschrift des/der Ausbildenden

Einreichungsfristen: Bei einer Verkürzung der Ausbildungszeit um 6 Monate: **18 Monate** vor dem derzeitigen Ausbildungsende / bei einer Verkürzung der Ausbildungszeit um 12 Monate: **24 Monate** vor dem derzeitigen Ausbildungsende.

Hinweis: Der Ausbildungsbetrieb ist verpflichtet, die Berufsschule von der Änderung des Vertrages in Kenntnis zu setzen.

Gemeinsamer Antrag auf Kürzung der Ausbildungszeit zum Berufsausbildungsvertrag zwischen

Ausbildender (Unternehmen)

Auszubildende(r)

Telefon-Nr.

Mitgliedsnummer

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Ort

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes

Geburtsdatum

Ausbilder

Für den Ausbildungsberuf zuständige Berufsschule

Ausbildungsberuf

Fachrichtung/Schwerpunkt

Jetzige Ausbildungszeit vom _____ bis _____

Verkürzung der Ausbildungszeit

Die Ausbildungszeit soll gemäß § 8 Abs. 1 BBiG um _____ Monate verkürzt werden.

Neue Ausbildungszeit vom _____ bis _____

Begründung der Antragstellung (ggf. als Anlage beifügen oder nutzen Sie hierfür bitte die Rückseite des Formulars):

Allgemeine Beurteilung über den Leistungsstand des Auszubildenden

sehr gute Leistungen gute Leistungen befriedigende Leistungen
 ausreichende Leistungen mangelhafte Leistungen ungenügende Leistungen

Kann der Betrieb **die verbleibenden Inhalte** des vorgeschriebenen Ausbildungsrahmenplans in der gekürzten Ausbildungszeit vermitteln? Falls „nein“, bitte erläutern:

Bisherige Fehltag(e) _____ ggf. in welchen Abteilungen:

Das **letzte Berufschulzeugnis** ist als Anlage beigefügt.

Ort und Datum

Unterschrift des Auszubildenden

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Auszubildenden

Stempel und Unterschrift des/der Ausbildenden

Einreichungsfristen: Bei einer Verkürzung der Ausbildungszeit um 6 Monate: **18 Monate** vor dem derzeitigen Ausbildungsende / bei einer Verkürzung der Ausbildungszeit um 12 Monate: **24 Monate** vor dem derzeitigen Ausbildungsende.

Hinweis: Der Ausbildungsbetrieb ist verpflichtet, die Berufsschule von der Änderung des Vertrages in Kenntnis zu setzen.