|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gemeinsamer Antrag auf Kürzung der Ausbildungszeit zum Berufsausbildungvertrag zwischen **(Bitte nur die Handelskammer Ausfertigung einreichen!)** |  |  | Ausfertigung Handelskammer Hamburg |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | . |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Datum und Unterschrift des Sachbearbeiters |  |
|  |  |  |

**Ausbildender (Unternehmen) Auszubildende(r)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |       |  |  |       |
|  |  |  |
|  | Telefon-Nr. |  |  | Mitgliedsnummer |
|  |  |  |
|  |                 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes |
|  |
|  |       |
|  |
|  | Ausbilder |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |       |  |
|  |  |  |
|  |  | Name, Vorname |  |
|  |  |  |
|  |  |       |  |
|  |  |  |
|  |  | Straße, Haus-Nr. |  |
|  |  |  |
|  |  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |
|  |  | PLZ |  | Ort |  |
|  |  |  |  |
|  |  |       |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Geburtsdatum |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |       |  |
|  |  |  |
|  |  | 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 Fehltage |       | 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.** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | 06.03.2024/BI.1c-8 |  |
|  |  |
|  |  |  |
| Ein Bild, das Text, Logo, Schrift, Grafiken enthält.  Automatisch generierte BeschreibungGemeinsamer Antrag auf Kürzung der Ausbildungszeit zum Berufsausbildungvertrag zwischen  |  |  | Ausfertigung für den Ausbildungsbetrieb |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

**Ausbildender (Unternehmen) Auszubildende(r)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |   |
|  |  |  |
|  | Telefon-Nr. |  |  | Mitgliedsnummer |
|  |  |  |
|  |     |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes |
|  |
|  |   |
|  |
|  | Ausbilder |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |   |  |
|  |  |  |
|  |  | Name, Vorname |  |
|  |  |  |
|  |  |   |  |
|  |  |  |
|  |  | Straße, Haus-Nr. |  |
|  |  |  |
|  |  |   |  |   |  |
|  |  |  |  |
|  |  | PLZ |  | Ort |  |
|  |  |  |  |
|  |  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Geburtsdatum |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |   |  |
|  |  |  |
|  |  | 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 Fehltage |   | 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/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.** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | 06.03.2024/BI.1c-8 |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ein Bild, das Text, Logo, Schrift, Grafiken enthält.  Automatisch generierte BeschreibungGemeinsamer Antrag auf Kürzung der Ausbildungszeit zum Berufsausbildungvertrag zwischen  |  |  | Ausfertigung für den/die Auszubildende/-n |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

**Ausbildender (Unternehmen) Auszubildende(r)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |   |
|  |  |  |
|  | Telefon-Nr. |  |  | Mitgliedsnummer |
|  |  |  |
|  |     |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes |
|  |
|  |   |
|  |
|  | Ausbilder |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |   |  |
|  |  |  |
|  |  | Name, Vorname |  |
|  |  |  |
|  |  |   |  |
|  |  |  |
|  |  | Straße, Haus-Nr. |  |
|  |  |  |
|  |  |   |  |   |  |
|  |  |  |  |
|  |  | PLZ |  | Ort |  |
|  |  |  |  |
|  |  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Geburtsdatum |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |   |  |
|  |  |  |
|  |  | 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 Fehltage |   | 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/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.** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | 06.03.2024/BI.1c-8 |  |
|  |  |