



## Zusatzvereinbarung für Teilzeitausbildung

### Änderung/Ergänzung zum Berufsausbildungsvertrag

Zwischen dem Ausbildungsbetrieb

und der/m Auszubildenden

Ergänzend zum Ausbildungsvertrag vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ vereinbaren die Parteien wie folgt:

1. Das Berufsausbildungsverhältnis wird nach folgendem Modell in Teilzeit fortgesetzt:

**Komplettmodell**

Das Berufsausbildungsverhältnis wird ab \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ in Teilzeit fortgesetzt.

**Zeitraummodell**

Das Berufsausbildungsverhältnis wird vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ in Teilzeit fortgesetzt.

*Bitte sprechen Sie die Verlängerung im Vorfeld mit Ihrem Ausbildungsberater der IHK Regensburg für Oberpfalz / Kelheim ab!*

**Lisa-Marie Schäfer**

Handel, Speditionsgewerbe, Versicherungen

0941 5694-239

schaefer@regensburg.ihk.de

**Michael Humbs**

Banken, Dienstleistungen, Industrie, Gastronomie,  
Grafisches Gewerbe

0941 5694-321

humbs@regensburg.ihk.de

**Ute Schwarz**

Elektro-, Glas- und Keramikindustrie,  
Konstruktionsberufe, IT-Berufe, Mechatroniker

0941 5694-219

schwarz@regensburg.ihk.de

**Stefanie Sommer**

Metall-, Holz- und Bauberufe, chemische Berufe  
und alle weiteren technischen Berufe

0941 5694-251

sommer@regensburg.ihk.de

2. Die Ausbildungszeit wird um \_\_\_\_ Monate bis zum \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ verlängert.

3. Die wöchentliche Ausbildungszeit inklusive Berufsschulbesuch beträgt im Rahmen der Teilzeitausbildung \_\_\_\_\_ Wochenstunden. Diese verteilt sich auf die einzelnen Arbeitstage wie folgt:

**Mo:** \_\_\_ Std.    **Di:** \_\_\_ Std.    **Mi:** \_\_\_ Std.    **Do:** \_\_\_ Std.    **Fr:** \_\_\_ Std.    **Sa:** \_\_\_ Std.    **So:** \_\_\_ Std.

4. Die Berufsschule wird in Vollzeit besucht und entsprechend den allgemeinen Regeln auf die wöchentliche Ausbildungszeit angerechnet.

5. Die Ausbildungsvergütung verringert sich anteilig im Verhältnis zur vereinbarten Wochenausbildungszeit und beträgt im

1. Ausbildungsjahr \_\_\_\_\_ €

3. Ausbildungsjahr \_\_\_\_\_ €

2. Ausbildungsjahr \_\_\_\_\_ €

4. Ausbildungsjahr \_\_\_\_\_ €

6. Der Urlaubsanspruch beträgt \_\_\_\_\_ Arbeitstage / Werktage (nicht Zutreffendes bitte streichen) pro Jahr.

.....  
Datum und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes

.....  
Datum und Unterschrift des/der Auszubildenden

bei Minderjährigen:

.....  
Datum und Unterschrift der/s gesetzlichen Vertreter/s