



Zusatzvereinbarung zum Berufsausbildungsvertrag

Ausbildender (Unternehmen)

Telefon-Nr.
Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes

Ausbilder

Auszubildende(r)

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ Ort

Geburtsdatum Geburtsort

Die Ausbildung wird durchgeführt nach dem Ausbildungsberufsbild

- Verkäufer/-in**
- Kaufmann/-frau im Einzelhandel**

in der Ausbildungszeit von _____ bis _____
gemäß der Verordnung über die Berufsbildung im Einzelhandel in den Ausbildungsberufen Verkäufer/-in und Kaufmann/-frau im Einzelhandel, vom 13. März 2017.

Auswahlliste I

Für beide Berufsbilder ist **eine** der folgenden **Wahlpflichtqualifikationseinheiten** festzulegen (§ 4 Abs. 3 für das Ausbildungsberufsbild **Verkäufer**, § 5 Abs. 3 für das Ausbildungsberufsbild **Kaufmann im Einzelhandel**). Der zeitliche Richtwert für die Wahlqualifikationen beträgt 12 Wochen:

- Sicherstellung der Warenpräsenz
- Beratung von Kunden
- Kassensystemdaten und Kundenservice
- Werbung und Verkaufsförderung

Auswahlliste II

Für das Berufsbild **Kaufmann im Einzelhandel** sind nach dem Pflichtbereich Einzelhandelsprozesse weitere **drei Wahlpflichtqualifikationseinheiten** zu wählen (§ 5 Abs. 4 für das Ausbildungsberufsbild Kaufmann im Einzelhandel). Der zeitliche Richtwert für eine Wahlqualifikation beträgt 13 Wochen:

<p>Bitte aus diesem Block bitte mindestens eine auswählen</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Beratung von Kunden in komplexen Situationen <input type="checkbox"/> Beschaffung von Waren <input type="checkbox"/> Warenbestandssteuerung 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kaufmännische Steuerung und Kontrolle <input type="checkbox"/> Marketingmaßnahmen <input type="checkbox"/> Onlinehandel <input type="checkbox"/> Mitarbeiterführung und -entwicklung <input type="checkbox"/> Vorbereitung unternehmerischer Selbständigkeit
---	---

Die sachliche und zeitliche Gliederung (zweifach) ist Bestandteil des Berufsausbildungsvertrages.

Ort und Datum

Unterschrift des Auszubildenden

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Auszubildenden

Stempel und Unterschrift des Ausbildenden