

**AUSBILDUNGSBERATUNG**

# Vertragszusatz für Teilzeit-Ausbildung

---

**zwischen dem Ausbildungsbetrieb**

(Name und Anschrift)

---

**und der/ dem Auszubildende/-n**

(Name und Anschrift)

Azubi-Nr.: \_\_\_\_\_

wird ein Teilzeit-Ausbildungsverhältnis wie folgt vereinbart:

- Die wöchentliche Ausbildungszeit wird um \_\_\_\_ % gekürzt und beträgt \_\_\_\_ Wochenstunden.  
Die reguläre wöchentliche Arbeitszeit im Unternehmen beträgt: \_\_\_\_ Wochenstunden.  
Die Teilzeitausbildung beginnt am \_\_\_\_\_ und endet am \_\_\_\_\_.  
Das Ausbildungsverhältnis wird prozentual entsprechend verlängert. Das neue Ausbildungsende ist somit: \_\_\_\_\_.
- Der Besuch der Berufsschule ist bindend und entsprechend den allgemeinen Regeln auf die wöchentliche Arbeitszeit anzurechnen.
- Die wöchentliche betriebliche Arbeitszeit verteilt sich wie folgt auf die einzelnen Tage:  
\_\_\_\_\_
- Die Vergütung kann prozentual im Verhältnis zur vereinbarten Wochenausbildungszeit verringert werden und beträgt:
  - Ausbildungsjahr: \_\_\_\_\_ € (Vergütungszeitraum: \_\_\_\_\_)
  - Ausbildungsjahr: \_\_\_\_\_ € (Vergütungszeitraum: \_\_\_\_\_)
  - Ausbildungsjahr: \_\_\_\_\_ € (Vergütungszeitraum: \_\_\_\_\_)
  - Ausbildungsjahr: \_\_\_\_\_ € (Vergütungszeitraum: \_\_\_\_\_)
- Der Urlaubsanspruch basiert auf einem Jahresurlaub von \_\_\_\_ Arbeitstagen.

Datum

Unterschrift des Betriebes

Unterschrift Auszubildende/r  
bzw. gesetzliche/r Vertreter/in