Antrag auf Änderung des Ausbildungsvertrages

Industrie- und Handelskammer
für Ostfriesland und Papenburg

Postanschrift: Postfach 17 52 | 26697 Emden
Büroanschrift: Ringstraße 4 | 26721 Emden
Telefon-Nr.: 04921/8901-955
E-Mail: vertraege.ausbildung@emden.ihk.de
Internet: www.ihk-emden.de

Ausbildungsbetrieb	**Auszubildender**
	Name, Vorname
	Straße, Haus-Nr.
	PLZ / Ort
	Geburtsdatum / Geburtsort
	Staatsangehörigkeit / Gesetzl. Eltern ○ Vater ○ Mutter ○ Vormund ○
	Namen, Vornamen der gesetzl. Vertreter
	Straße, Haus-Nr.
Ausbilder	PLZ / Ort

In Ergänzung des Berufsausbildungsvertrages zur Ausbildung im Ausbildungsberuf

mit der Fachrichtung/dem Schwerpunkt

Und der ursprünglichen Ausbildungszeit vom (Tag / Monat / Jahr) bis (Tag / Monat / Jahr) wird beantragt:

a) Verkürzung der Ausbildungszeit

Die Ausbildungszeit soll gemäß § 29 Abs. 2 BBiG um ____ Monate verkürzt werden und am (Tag / Monat / Jahr) enden

Der Verkürzungsgrund, siehe d), ist durch Fotokopien zu belegen (bspw. nachträgliche Anrechnung von bisher nicht berücksichtigten Schulabschlüssen).

b) Verlängerung der Ausbildungszeit

Die Ausbildungszeit wird wegen nichtbestandener Abschlußprüfung (BBiG § 21 Abs. 3) um ____ Monate verlängert und endet am (Tag / Monat / Jahr)

Die Ausbildungszeit soll wegen Gefährdung des Ausbildungszieles (BBiG § 8 Abs. 2) um ____ Monate verlängert werden und endet am (Tag / Monat / Jahr)

c) Änderung des Schwerpunktes oder der Fachrichtung

Die Ausbildung soll ab (Tag / Monat / Jahr)

auf den Schwerpunkt/die Fachrichtung geändert werden

d) Begründung der Antragstellung und sonstige Vereinbarungen (ggf. als Anlage beifügen)

In den Vertragsänderungsfällen **a)** bis **c)** ist die zeitliche und sachliche Gliederung der geänderten Ausbildungszeit oder dem/der geänderten Schwerpunkt/Fachrichtung Bestandteil des Berufsausbildungsvertrages.

Nach der Genehmigung durch die IHK für Ostfriesland und Papenburg wird dieser Antrag Bestandteil des ursprünglich abgeschlossenen Berufsausbildungsvertrages, dessen Bestimmungen im Übrigen gültig bleiben.

Alle drei Ausfertigungen einzeln unterschreiben.

Ort Datum

Unterschrift des Auszubildenden

Unterschrift der gesetzl. Vertreter des Auszubildenden

Stempel und Unterschrift des Ausbildenden