

Antrag auf Änderung des Berufsausbildungsvertrags

☐ Verkürzung ☐ Verlängerung ☐ Teilzeit

Ausbildungs- betrieb	Name	
	Straße	
	PLZ, Ort	

Auszubildende/ Auszubildender	Name	
	Straße	
	PLZ, Ort	
	geboren am	

In Ergänzung zum Berufsausbildungsvertrag wird folgende Vereinbarung getroffen:

Verkürzung	Die ursprünglich vereinbarte Ausbildungszeit wird um ____ Monate bis zum ____ verkürzt.
	<p>Grund der Verkürzung:</p> <p><input type="checkbox"/> Schulische Vorbildung</p> <p><input type="checkbox"/> Abgeschlossene Berufsausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> Abgebrochene Berufsausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> Einstiegsqualifizierung</p> <p><i>Bitte Nachweise entsprechend beifügen.</i></p>

Verlängerung	Die ursprünglich vereinbarte Ausbildungszeit wird um ____ Monate bis zum ____ verlängert.
	<p>Grund der Verlängerung:</p> <p><input type="checkbox"/> Ausbildungsziel gefährdet</p> <p><input type="checkbox"/> Elternzeit</p> <p><input type="checkbox"/> Krankheit</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe: _____</p> <p><i>Bitte Nachweise entsprechend beifügen.</i></p>

Teilzeit- ausbildung	Die Ausbildung wird geändert in _____ und mit einer Arbeitszeit von _____ Stunden pro Woche fortgesetzt.
	Die Teilzeit gilt vom _____ bis _____ in ____% mit einer Verlängerung von ____ Monaten.

Vergütung	Die monatliche Ausbildungsvergütung in brutto verändert sich wie folgt:				
	EUR				
	im	ersten	zweiten	dritten	vierten
	Ausbildungsjahr.				

Urlaub	Der jährliche Urlaubsanspruch während der Ausbildung verändert sich wie folgt:				
	Arbeitstage				
	Im Jahr				

Sonstige Bemerkungen:

Diese Vereinbarung wird Bestandteil des ursprünglich abgeschlossenen Berufsausbildungsvertrages, dessen Bestimmungen im Übrigen weiterhin gültig bleiben.

Ort, Datum: _____

Unterschriften	Der Ausbildende (Stempel, Unterschrift)	Die gesetzlichen Vertreter der/des Auszubildenden (Unterschrift)
		Der/Die Auszubildende (Unterschrift)