



wird von der Industrie- und Handelskammer ausgefüllt

Siegel Azubi-Identnummer

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Abschlussprüfung: Sommer Winter **20**\_\_\_\_\_

Industrie- und Handelskammer  
Darmstadt  
Team Ausbildung  
Postfach 10 07 05  
64207 Darmstadt

**ACHTUNG:** Bei einer Verkürzung der Ausbildungszeit, findet eine Anpassung der Prüfungstermine statt!

**Gemeinsamer Antrag auf Verkürzung der Ausbildungszeit  
des Berufsausbildungsvertrages zwischen**

**Ausbildender (Unternehmen)**

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes \_\_\_\_\_

Ausbilder \_\_\_\_\_

**Auszubildende(r)**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Vom Auszubildenden zuletzt besuchte Berufsschule \_\_\_\_\_

1. **Ausbildungsberuf** \_\_\_\_\_

**Jetzige** Ausbildungszeit \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

2. **Verkürzung der Ausbildungszeit**

Die Ausbildungszeit soll gemäß § 8 Abs. 1 BBiG um \_\_\_\_\_ Monate verkürzt werden.

**Neue** Ausbildungszeit \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

3. **Begründung der Antragstellung** (Nachweise sind als Anlage beizufügen).

3.1. **Verkürzungsgrund:**

schulische Vorbildung      Aufgrund des Lebensalters      vorangegangene Ausbildung

3.2. Kann der Betrieb **die verbleibenden Inhalte** des vorgeschriebenen Ausbildungsrahmenplans in der gekürzten Ausbildungszeit vermitteln?    ja    nein    Falls „nein“, bitte erläutern:

\_\_\_\_\_

3.4.  Das **Abschlusszeugnis** oder der **Nachweis der vorangegangenen Ausbildung** ist als Anlage beigelegt.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Auszubildenden

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Ausbildenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Auszubildenden

⇒ **Bitte in 3-facher Ausfertigung einreichen!**