

ZUSATZVEREINBARUNG ZUM BERUFSAUSBILDUNGSVERTRAG KAUFMANN/-FRAU IM EINZELHANDEL

Name und Anschrift der Ausbildungsstätte

Name und Anschrift des Auszubildenden

Bitte beachten: Die Angabe der Wahlqualifikationseinheiten ist Voraussetzung für die Eintragung eines Berufsausbildungsvertrages im Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse. Diesen Vordruck bitte immer dem Ausbildungsvertrag beifügen.

Die Ausbildung wird nach dem Ausbildungsberufsbild Kaufmann/-frau im Einzelhandel gemäß der Verordnung über die Berufsausbildung im Einzelhandel vom 13. März 2017, BGBl Teil I Nr. 13 vom 20. März 2017, S. 458 ff, Inkrafttreten am 1. August 2017, durchgeführt.

Nach § 5 Abs. 3 dieser Verordnung ist nach dem 21-monatigen Pflichtbereich die Ausbildung in **einer** Wahlqualifikationseinheit (siehe Auswahlliste I) fortzusetzen. Bitte kreuzen Sie diese Wahlqualifikation an.

Wahlqualifikationseinheiten (Auswahlliste I)	Bitte ankreuzen
1. Sicherstellung der Warenpräsenz	<input type="checkbox"/>
2. Beratung von Kunden	<input type="checkbox"/>
3. Kassensystemdaten u. Kundenservice	<input type="checkbox"/>
4. Werbung und Verkaufsförderung	<input type="checkbox"/>

Für das 3. Ausbildungsjahr sind nach dem Pflichtbereich Einzelhandelsprozesse (13 Wochen) **drei** Wahlqualifikationseinheiten (siehe Auswahlliste II) zu wählen, wobei mindestens eine von den ersten drei dabei sein muss. Bitte kreuzen Sie diese Wahlqualifikationen an.

Wahlqualifikationseinheiten (Auswahlliste II)	Bitte ankreuzen
1. Beratung v. Kunden in komplexen Situationen	<input type="checkbox"/>
2. Beschaffung von Waren	<input type="checkbox"/>
3. Warenbestandssteuerung	<input type="checkbox"/>
4. Kaufmännische Steuerung und Kontrolle	<input type="checkbox"/>
5. Marketingmaßnahmen	<input type="checkbox"/>
6. Onlinehandel	<input type="checkbox"/>
7. Mitarbeiterführung und -entwicklung	<input type="checkbox"/>
8. Vorbereitung unternehmerischer Selbstständigkeit	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbildenden

Vermerk der Industrie- und Handelskammer

Diese Zusatzvereinbarung ist anerkannt und im Verzeichnis der Ausbildungsverhältnisse zu der o.a. Eintragsnummer eingetragen.

Datum: _____

(Siegel)

Unterschrift des Auszubildenden

Die gesetzlichen Vertreter des Auszubildenden:

Vater _____

und Mutter _____

oder Vormund _____