

## ZUSATZVEREINBARUNG ZUM BERUFSAUSBILDUNGSVERTRAG

Name und Anschrift der Ausbildungsstätte

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Auszubildenden

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Der Vertrag ist im Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse eingetragen unter der

Nummer\*: \_\_\_\_\_ Ausbildungsberuf: MEDIENTECHNOLOGE/-TECHNOLOGIN SIEBDRUCK

Zwischen dem Ausbildenden und der/dem Auszubildenden wird folgendes vereinbart:

Die Ausbildung erfolgt ab \_\_\_\_\_ in dem Ausbildungsberuf

### MEDIENTECHNOLOGE/-TECHNOLOGIN SIEBDRUCK (VO 2011)

Gemäß § 3 Nr. 2 der Ausbildungsordnung Medien- technologie/-technologin Siebdruck sind <b>zwei</b> festzulegende <b>Wahlqualifikationseinheiten</b> auszuwählen:		sowie gemäß § 3 Nr. 3 <b>eine</b> festzulegende <b>Wahlqualifikationseinheit</b> auszuwählen:	
<b>Wahlqualifikationseinheiten der Auswahlliste I</b>	Bitte ankreuzen	<b>Wahlqualifikationseinheiten der Auswahlliste II</b>	Bitte ankreuzen
I.1 Standardisierter Siebdruck	<input type="checkbox"/>	II.1 Bogensiebdruck	<input type="checkbox"/>
I.2 Druckveredelung	<input type="checkbox"/>	II.2 Rollensiebdruck	<input type="checkbox"/>
I.3 Produktbearbeitung	<input type="checkbox"/>	II.3 Körpersiebdruck	<input type="checkbox"/>
I.4 Druckweiterverarbeitung	<input type="checkbox"/>	II.4 Technischer Siebdruck	<input type="checkbox"/>
I.5 Kundenberatung	<input type="checkbox"/>	II.5 Textilsiebdruck	<input type="checkbox"/>
I.6 Schneidplotttechnik	<input type="checkbox"/>	II.6 Keramischer Siebdruck	<input type="checkbox"/>
I.7 Transfertechnik	<input type="checkbox"/>	II.7 Glassiebdruck	<input type="checkbox"/>
I.8 Rotativer Siebdruck	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
I.9 Tampondruck	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
I.10 Datenvorbereitung Digitaldruck	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
I.11 Großformatiger Digitaldruck	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ausbildenden

<p>Vermerk der Industrie- und Handelskammer</p> <p>Diese Zusatzvereinbarung ist anerkannt und im Verzeichnis der Ausbildungsverhältnisse zu der o.a. Eintragsnummer eingetragen.</p> <p>Datum: _____</p> <p style="text-align: right;">(Siegel)</p>
---

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

Die gesetzlichen Vertreter des Auszubildenden:

Vater \_\_\_\_\_

und Mutter \_\_\_\_\_

**oder** Vormund \_\_\_\_\_