

Änderungsvertrag zum Berufsausbildungsvertrag

Verkürzung oder Verlängerung der Ausbildungszeit, Änderung des Ausbildungsberufes oder des Ausbildungsbeginns

Zwischen dem Ausbildungsbetrieb:

Unternehmen: _____
ID-Nummer: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
E-Mail: _____

Und der/dem Auszubildenden:

Name/Vorname: _____
ID-Nummer: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Gesetzlicher Vertreter: _____

Es wird folgendes vereinbart:

- A)** Verkürzung der Ausbildungszeit gemäß § 8 Abs. 1, aufgrund des Schulabschlusses
(Fachhochschulreife, Allgemeine Hochschulreife, Mittlerer Bildungsabschluss) oder einer
vorangegangenen Berufsausbildung:

Ausbildungsbeginn: _____
Verkürzung in Monaten: _____
Ende der verkürzten Ausbildungszeit: _____
Ausbildungsberuf: _____
Grund der Verkürzung*: _____

*Nachweis ist beizufügen

- B)** Verlängerung der Ausbildungszeit gemäß § 8 Abs. 2 bzw. § 21 Abs 3:

Ausbildungsbeginn: _____
Verlängerung in Monaten: _____
Ende der verlängerten Ausbildungszeit: _____
Ausbildungsberuf: _____
Verlängerungsgrund: _____

C) Änderung des Ausbildungsberufes:

Ursprünglicher Ausbildungsberuf: _____
Ursprünglicher Ausbilder/in: _____
Ausbildungsbeginn: _____
Neuer Ausbildungsberuf: _____
Fachrichtung neuer Ausbildungsberuf: _____
Ausbildungsbeginn: _____
Ausbildungsende: _____
Neuer Ausbilder/in: _____
Ausbildungsvergütung: _____

	1. Jahr	2. Jahr	3. Jahr	4. Jahr

D) Änderung des Ausbildungsbeginns:

Ursprünglich vereinbarter Ausbildungsbeginn: _____
Ursprünglich vereinbartes Ausbildungsende: _____
Neuer Ausbildungsbeginn: _____
Neues Ausbildungsende: _____

E) Änderung der Betriebsstätte:

Ursprünglich Betriebsstätte: _____
Neue Betriebsstätte: _____
Zuständiger Ausbilder: _____
Datum der Änderung: _____

Dieser Änderungsvertrag gilt nur in Verbindung mit dem genannten Ausbildungsvertrag.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Ausbildungsbetrieb

Unterschrift Auszubildende/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte