

Änderungsvertrag zum Berufsausbildungsvertrag

Bearbeitungsvermerk der IHK

Verteiler intern IHK

AP AB SC Eintragung

Hinweis vorab: Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Ident. Nr.

Angaben zum Auszubildenden

Azubi Ident. Nr.

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Ausbilder

E-Mail

In Ergänzung zum Ausbildungsvertrag im **Ausbildungsberuf**

mit der **Fachrichtung/dem Schwerpunkt**

In der **ursprünglichen Ausbildungszeit**

von

bis

wird beantragt:

[A] Verkürzung der Ausbildungszeit gem. § 8.1 BBiG

Verkürzung in Monaten:

Neues Ausbildungsende:

Der Verkürzungsgrund ist unter [D] einzutragen. Die sachliche und zeitliche Gliederung ist der Änderung anzupassen.

[B] Verlängerung der Ausbildungszeit

Verlängerung der Ausbildungszeit wegen nicht bestandener Abschlussprüfung nach § 21 Abs. 3 BBiG

Verlängerung der Ausbildungszeit wegen Gefährdung des Ausbildungsziels nach § 8 Abs. 2 BBiG

Verlängerung in Monaten:

Neues Ausbildungsende:

[C] Änderung des Ausbildungsberufes

Änderung des Berufes ab dem:

Neuer Ausbildungsberuf:

Schwerpunkt/Fachrichtung:

Die bisherige Ausbildungszeit von Monaten soll mit Monaten angerechnet werden.

Neues Ausbildungsende:

Berufsschule:

Die neue sachliche und zeitliche Gliederung der Berufsausbildung ist beigefügt und wird Bestandteil des Berufsausbildungsvertrages.

[D] Begründung der Antragstellung und sonstige Vereinbarungen (ggf. Anlagen beifügen)

Urlaubsanspruch			
Im Jahr			
Arbeitstage			
Werktage			

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

Nach Bestätigung durch die Oldenburgische Industrie- und Handelskammer werden die oben getroffenen Vereinbarungen Bestandteil des ursprünglichen Berufsausbildungsvertrages, dessen Bestimmungen im Übrigen gültig bleiben.

Ort, Datum

Unterschrift
Auszubildender

Unterschrift
gesetzl. Vertreter des Auszubildenden

Stempel / Unterschrift
Ausbildungsbetrieb