

Änderung des Berufsausbildungsvertrages



Industrie- und Handelskammer
Ostthüringen zu Gera

Ausbildender (Ausbildungsbetrieb)

Firma-Ident-Nr.	Tel.-Nr.
E-Mail des Ausbildungsbetriebes	
Anschrift des Ausbildungsbetriebes	

Auszubildender männlich weiblich

Azubi-Ident-Nr.	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Geburtsdatum	Geburtsort
Telefonnummer	E-Mail
Staatsangehörigkeit	Gesetzliche Vertreter
Namen, Vornamen der gesetzlichen Vertreter	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort

In Ergänzung des Berufsausbildungsvertrages zur Ausbildung im Ausbildungsberuf _____

mit der Fachrichtung / dem Schwerpunkt / dem Einsatzgebiet _____

und der ursprünglichen Ausbildungsdauer von _____ bis _____ wird beantragt:

a) Verkürzung der Ausbildungsdauer gemäß § 8 (1) BBiG

Die Ausbildungsdauer soll um _____ Monate verkürzt werden und am _____ enden.

Verkürzungsgrund: _____

Die sachliche und zeitliche Gliederung zum Berufsausbildungsvertrag wurde der verkürzten Ausbildungsdauer angepasst.

b) Verlängerung der Ausbildungsdauer

Die Ausbildungsdauer soll um _____ Monate verlängert werden und am _____ enden.

Verlängerungsgrund

1. nicht bestandene Abschlussprüfung gemäß § 21 (3) BBiG 2. Teilzeitberufsausbildung gemäß § 7a BBiG
3. Elternzeit 4. Gefährdung des Ausbildungsziels gemäß § 8 (2) BBiG 5. sonstige Gründe

Begründung (bei 4. oder 5.)

c) Änderung des Ausbildungsberufes

Die Ausbildung soll ab dem _____ im Ausbildungsberuf _____

mit der Fachrichtung / dem Schwerpunkt / dem Einsatzgebiet _____

erfolgen und am _____ enden. Die geänderte oder neue sachliche und zeitliche Gliederung der Berufsausbildung ist beigefügt und wird Bestandteil des Berufsausbildungsvertrages.

d) Änderung des Ausbilders / der Ausbilderin

Verantwortliche/r Ausbilder/in ist ab dem _____ Herr Frau _____ geb. am _____

e) Änderung Ausbildungsvergütung / Urlaubsanspruch / Ausbildungszeit

Die Ausbildungsvergütung ändert sich ab _____ wie folgt:

EUR				
Ausbildungsjahr	erstes	zweites	drittes	viertes

Der Urlaubsanspruch ändert sich ab _____ wie folgt:

im Jahr				
Werktage				
Arbeitstage				

Die regelmäßige Ausbildungszeit ändert sich ab _____ in täglich _____ Stunden und wöchentlich _____ Stunden.

Dieser Antrag auf Änderung wird Bestandteil des ursprünglich abgeschlossenen Berufsausbildungsvertrages, dessen Bestimmungen im Übrigen gültig bleiben. Mit Vorlage bei der zuständigen IHK werden die Änderungen geprüft und bei Eintragungsfähigkeit in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse übernommen.

Ort, Datum _____

Stempel und Unterschrift des Ausbildenden

Unterschrift des Auszubildenden

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s des Auszubildenden

Antrag zur Änderung des Berufsausbildungsvertrages

im Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse

Industrie- und Handelskammer
Ostthüringen zu Gera
Ausbildung und Weiterbildung
Gaswerkstraße 23
07546 Gera

Änderung eines bisher registrierten Berufsausbildungsverhältnisses bei der Industrie- und Handelskammer

Einzureichen sind:

- ein Exemplar des unterschriebenen Änderungsvertrages per Post oder elektronisch an:
ausbildung@gera.ihk.de
- bei Verkürzung oder Berufswechsel eine geänderte oder neue sachliche und zeitliche Gliederung der Berufsausbildung im jeweiligen Beruf

Hinweise zum Datenschutz

Die im Antrag genannten personenbezogenen Daten benötigen wir, um unsere Pflichten gemäß Art. 6 Abs.1 DSGVO sowie § 1 IHKG i. V. m. §§ 27 bis 30, 34 bis 36 Berufsbildungsgesetz (BBiG) erfüllen zu können. Wir verwenden diese Daten ausschließlich hierfür, es sei denn Sie haben in weitere konkrete Verwendungen eingewilligt oder eine gesetzliche Regelung erlaubt uns die Verarbeitung in anderen Fällen. Eine Weiterleitung an Dritte findet nicht statt. Weitere Hinweise zu unseren Aufgaben und zur Verarbeitung Ihrer Daten dafür finden Sie unter www.gera.ihk.de/datenschutz.

Änderung des Berufsausbildungsvertrages



Industrie- und Handelskammer
Ostthüringen zu Gera

Ausbildender (Ausbildungsbetrieb)

Firma-Ident-Nr.	Tel.-Nr.
E-Mail des Ausbildungsbetriebes	
Anschrift des Ausbildungsbetriebes	

Auszubildender männlich weiblich

Azubi-Ident-Nr.	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Geburtsdatum	Geburtsort
Telefonnummer	E-Mail
Staatsangehörigkeit	Gesetzliche Vertreter
Namen, Vornamen der gesetzlichen Vertreter	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort

In Ergänzung des Berufsausbildungsvertrages zur Ausbildung im Ausbildungsberuf _____ mit der Fachrichtung / dem Schwerpunkt / dem Einsatzgebiet _____ und der ursprünglichen Ausbildungsdauer von _____ bis _____ wird beantragt:

a) Verkürzung der Ausbildungsdauer gemäß § 8 (1) BBiG
Die Ausbildungsdauer soll um _____ Monate verkürzt werden und am _____ enden.
Verkürzungsgrund: _____
Die sachliche und zeitliche Gliederung zum Berufsausbildungsvertrag wurde der verkürzten Ausbildungsdauer angepasst.

b) Verlängerung der Ausbildungsdauer
Die Ausbildungsdauer soll um _____ Monate verlängert werden und am _____ enden.
Verlängerungsgrund
1. nicht bestandene Abschlussprüfung gemäß § 21 (3) BBiG 2. Teilzeitberufsausbildung gemäß § 7a BBiG
3. Elternzeit 4. Gefährdung des Ausbildungsziels gemäß § 8 (2) BBiG 5. sonstige Gründe
Begründung (bei 4. oder 5.)

c) Änderung des Ausbildungsberufes
Die Ausbildung soll ab dem _____ im Ausbildungsberuf _____ mit der Fachrichtung / dem Schwerpunkt / dem Einsatzgebiet _____ erfolgen und am _____ enden. Die geänderte oder neue sachliche und zeitliche Gliederung der Berufsausbildung ist beigefügt und wird Bestandteil des Berufsausbildungsvertrages.

d) Änderung des Ausbilders / der Ausbilderin
Verantwortliche/r Ausbilder/in ist ab dem _____ Herr Frau _____ geb. am _____

e) Änderung Ausbildungsvergütung / Urlaubsanspruch / Ausbildungszeit

Die Ausbildungsvergütung ändert sich ab _____ wie folgt:				
EUR				
Ausbildungsjahr	erstes	zweites	drittes	viertes

Der Urlaubsanspruch ändert sich ab _____ wie folgt:				
im Jahr				
Werktage				
Arbeitstage				

Die regelmäßige Ausbildungszeit ändert sich ab _____ in täglich _____ Stunden und wöchentlich _____ Stunden.

Dieser Antrag auf Änderung wird Bestandteil des ursprünglich abgeschlossenen Berufsausbildungsvertrages, dessen Bestimmungen im Übrigen gültig bleiben. Mit Vorlage bei der zuständigen IHK werden die Änderungen geprüft und bei Eintragungsfähigkeit in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse übernommen.

Ort, Datum _____

Stempel und Unterschrift des Ausbildenden Unterschrift des Auszubildenden Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s des Auszubildenden

Änderung des Berufsausbildungsvertrages



Industrie- und Handelskammer
Ostthüringen zu Gera

Ausbildender (Ausbildungsbetrieb)

Firma-Ident-Nr.	Tel.-Nr.
E-Mail des Ausbildungsbetriebes	
Anschrift des Ausbildungsbetriebes	

Auszubildender männlich weiblich

Azubi-Ident-Nr.	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Geburtsdatum	Geburtsort
Telefonnummer	E-Mail
Staatsangehörigkeit	Gesetzliche Vertreter
Namen, Vornamen der gesetzlichen Vertreter	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort

In Ergänzung des Berufsausbildungsvertrages zur Ausbildung im Ausbildungsberuf _____ mit der Fachrichtung / dem Schwerpunkt / dem Einsatzgebiet _____ und der ursprünglichen Ausbildungsdauer von _____ bis _____ wird beantragt:

a) Verkürzung der Ausbildungsdauer gemäß § 8 (1) BBiG
Die Ausbildungsdauer soll um _____ Monate verkürzt werden und am _____ enden.
Verkürzungsgrund: _____
Die sachliche und zeitliche Gliederung zum Berufsausbildungsvertrag wurde der verkürzten Ausbildungsdauer angepasst.

b) Verlängerung der Ausbildungsdauer
Die Ausbildungsdauer soll um _____ Monate verlängert werden und am _____ enden.
Verlängerungsgrund
1. nicht bestandene Abschlussprüfung gemäß § 21 (3) BBiG 2. Teilzeitberufsausbildung gemäß § 7a BBiG
3. Elternzeit 4. Gefährdung des Ausbildungsziels gemäß § 8 (2) BBiG 5. sonstige Gründe
Begründung (bei 4. oder 5.) _____

c) Änderung des Ausbildungsberufes
Die Ausbildung soll ab dem _____ im Ausbildungsberuf _____ mit der Fachrichtung / dem Schwerpunkt / dem Einsatzgebiet _____ erfolgen und am _____ enden. Die geänderte oder neue sachliche und zeitliche Gliederung der Berufsausbildung ist beigefügt und wird Bestandteil des Berufsausbildungsvertrages.

d) Änderung des Ausbilders / der Ausbilderin
Verantwortliche/r Ausbilder/in ist ab dem _____ Herr Frau _____ geb. am _____

e) Änderung Ausbildungsvergütung / Urlaubsanspruch / Ausbildungszeit

Die Ausbildungsvergütung ändert sich ab _____ wie folgt:				
EUR				
Ausbildungsjahr	erstes	zweites	drittes	viertes

Der Urlaubsanspruch ändert sich ab _____ wie folgt:				
im Jahr				
Werktage				
Arbeitstage				

Die regelmäßige Ausbildungszeit ändert sich ab _____ in täglich _____ Stunden und wöchentlich _____ Stunden.

Dieser Antrag auf Änderung wird Bestandteil des ursprünglich abgeschlossenen Berufsausbildungsvertrages, dessen Bestimmungen im Übrigen gültig bleiben. Mit Vorlage bei der zuständigen IHK werden die Änderungen geprüft und bei Eintragungsfähigkeit in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse übernommen.

Ort, Datum _____

Stempel und Unterschrift des Ausbildenden Unterschrift des Auszubildenden Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s des Auszubildenden