

Zusatzvereinbarung zum Berufsausbildungsvertrag „Teilzeitberufsausbildung“

Inhalt

Dieses PDF-Dokument besteht aus folgenden Bestandteilen:

1. Hinweise zur Handhabung
 2. Beschreibbares PDF-Formular in dreifacher Ausfertigung:
 - a. Zusatzvereinbarung - Ausfertigung Ausbildungsbetrieb (verbleibt im Betrieb)
 - b. Zusatzvereinbarung - Ausfertigung Auszubildende (verbleibt beim Auszubildenden)
 - c. Zusatzvereinbarung - Ausfertigung IHK (Versand an IHK)
-

Anleitung

1. Speichern Sie diese PDF-Datei auf Ihrem Rechner.
 2. Füllen Sie die grau hinterlegten Felder am Bildschirm aus. Die Daten werden automatisch auf die Folgeseiten übertragen.
 3. Überprüfen Sie Ihre Angaben auf Richtigkeit.
 4. Nehmen Sie ggf. nötige Korrekturen vor und drucken Sie das Dokument aus. Bitte beachten Sie den Hinweis zur Speicherung.
 5. Schließen Sie die Datei.
-

Speicherung

Bitte berücksichtigen Sie, dass die von Ihnen eingetragenen Formulardaten in der Regel nur mit einer Vollversion des Adobe Acrobat gespeichert werden können.

Unterschriften/Vorlage der Unterschriften

Bitte lassen Sie die ausgedruckten Dokumente von allen Beteiligten an den dafür vorgesehenen Stellen unterschreiben und **reichen uns nur die Ausfertigung für die IHK** auf dem Postweg oder per E-Mail ein.

Anschrift

Industrie- und Handelskammer Aachen
Abteilung Ausbildung
Theaterstraße 6 – 10
52062 Aachen
E-Mail: andrea.sass@aachen.ihk.de

Hinweis

Als Nachweis erhalten Sie eine Änderungsbestätigung (der bisherige Eintragungsvermerk der IHK entfällt).

Sie haben Fragen?

Nehmen Sie gerne Kontakt mit mir auf:

Andrea Saß

Telefon: +49 241 4460-247

E-Mail: andrea.sass@aachen.ihk.de

Zusatzvereinbarung zum Berufsausbildungsvertrag „Teilzeitberufsausbildung“

Zwischen dem Ausbildungsbetrieb

Unternehmen: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
E-Mail: _____

und der/dem Auszubildenden

Identnummer: _____
Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____
Gesetzliche Vertreter: _____

wird ergänzend zum Berufsausbildungsvertrag vom die Durchführung der Ausbildung in Teilzeit wie folgt vereinbart:

1. Die Teilzeitberufsausbildung **beginnt am** und **endet am**

2. Die Ausbildungszeit inklusive Berufsschulbesuch **beträgt** **Wochenstunden**.

Der Besuch der Berufsschule ist bindend und entsprechend den allgemeinen Regeln auf die wöchentliche Ausbildungszeit anzurechnen.

3. Die regelmäßige betriebliche Ausbildungszeit verteilt sich an Arbeitstagen wie folgt:

4. Die Ausbildungsvergütung verringert sich prozentual im Verhältnis zur vereinbarten wöchentlichen Ausbildungszeit.

5. Der Urlaubsanspruch beträgt Arbeitstage / Werkstage pro Jahr.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Ausbildungsbetrieb

Unterschrift Auszubildende/-r
und ggf. gesetzliche Vertreter

Ausfertigung Ausbildungsbetrieb

Zusatzvereinbarung zum Berufsausbildungsvertrag „Teilzeitberufsausbildung“

Zwischen dem Ausbildungsbetrieb

Unternehmen: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
E-Mail: _____

und der/dem Auszubildenden

Identnummer: _____
Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____
Gesetzliche Vertreter: _____

wird ergänzend zum Berufsausbildungsvertrag vom die Durchführung der Ausbildung in Teilzeit wie folgt vereinbart:

1. Die Teilzeitberufsausbildung **beginnt am** und **endet am**

2. Die Ausbildungszeit inklusive Berufsschulbesuch **beträgt** **Wochenstunden.**

Der Besuch der Berufsschule ist bindend und entsprechend den allgemeinen Regeln auf die wöchentliche Ausbildungszeit anzurechnen.

3. Die regelmäßige betriebliche Ausbildungszeit verteilt sich an Arbeitstagen wie folgt:

4. Die Ausbildungsvergütung verringert sich prozentual im Verhältnis zur vereinbarten wöchentlichen Ausbildungszeit.

5. Der Urlaubsanspruch beträgt Arbeitstage / Werkstage pro Jahr.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Ausbildungsbetrieb

Unterschrift Auszubildende/-r
und ggf. gesetzliche Vertreter

Ausfertigung Auszubildende/-r

Zusatzvereinbarung zum Berufsausbildungsvertrag „Teilzeitberufsausbildung“

Zwischen dem Ausbildungsbetrieb

Unternehmen: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
E-Mail: _____

und der/dem Auszubildenden

Identnummer: _____
Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____
Gesetzliche Vertreter: _____

wird ergänzend zum Berufsausbildungsvertrag vom die Durchführung der Ausbildung in Teilzeit wie folgt vereinbart:

1. Die Teilzeitberufsausbildung **beginnt am** und **endet am**

2. Die Ausbildungszeit inklusive Berufsschulbesuch **beträgt** **Wochenstunden**.

Der Besuch der Berufsschule ist bindend und entsprechend den allgemeinen Regeln auf die wöchentliche Ausbildungszeit anzurechnen.

3. Die regelmäßige betriebliche Ausbildungszeit verteilt sich an Arbeitstagen wie folgt:

4. Die Ausbildungsvergütung verringert sich prozentual im Verhältnis zur vereinbarten wöchentlichen Ausbildungszeit.

5. Der Urlaubsanspruch beträgt Arbeitstage / Werkstage pro Jahr.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Ausbildungsbetrieb

Unterschrift Auszubildende/-r
und ggf. gesetzliche Vertreter

Ausfertigung IHK Aachen
