

# Zusatzvereinbarung zum Berufsausbildungsvertrag „Änderung der Fachrichtung, des Einsatzgebietes, des Schwer- punktes oder der Wahlqualifikationseinheiten zum Beruf“

---

## 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 Formulare Daten 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](mailto: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](mailto:andrea.sass@aachen.ihk.de)

---

## Zusatzvereinbarung zum Berufsausbildungsvertrag „Änderung der Fachrichtung, des Einsatzgebietes, des Schwerpunktes oder der Wahlqualifikationseinheiten zum Beruf“

---

### 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 ..... folgende Änderung vereinbart:

**Fachrichtung/Einsatzgebiet/Schwerpunkt (Nichtzutreffendes bitte streichen)**

zum Beruf: \_\_\_\_\_  
bisher: \_\_\_\_\_  
neu: \_\_\_\_\_

**Wahlqualifikationseinheiten**

zum Beruf: \_\_\_\_\_  
bisher: \_\_\_\_\_  
neu: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildende/-r  
und ggf. gesetzliche Vertreter

## Zusatzvereinbarung zum Berufsausbildungsvertrag „Änderung der Fachrichtung, des Einsatzgebietes, des Schwerpunktes oder der Wahlqualifikationseinheiten zum Beruf“

---

### 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 ..... folgende Änderung vereinbart:

**Fachrichtung/Einsatzgebiet/Schwerpunkt (Nichtzutreffendes bitte streichen)**

zum Beruf: \_\_\_\_\_  
bisher: \_\_\_\_\_  
neu: \_\_\_\_\_

**Wahlqualifikationseinheiten**

zum Beruf: \_\_\_\_\_  
bisher: \_\_\_\_\_  
neu: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildende/-r  
und ggf. gesetzliche Vertreter

\_\_\_\_\_  
Ausfertigung Auszubildende/-r

## Zusatzvereinbarung zum Berufsausbildungsvertrag „Änderung der Fachrichtung, des Einsatzgebietes, des Schwer- punktes oder der Wahlqualifikationseinheiten zum Beruf“

---

### 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 ..... folgende Änderung vereinbart:

**Fachrichtung/Einsatzgebiet/Schwerpunkt (Nichtzutreffendes bitte streichen)**

**zum Beruf:** \_\_\_\_\_  
**bisher:** \_\_\_\_\_  
**neu:** \_\_\_\_\_

**Wahlqualifikationseinheiten**

**zum Beruf:** \_\_\_\_\_  
**bisher:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**neu:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildende/-r  
und ggf. gesetzliche Vertreter