



Niederrheinische Industrie-
und Handelskammer
Duisburg · Wesel · Kleve zu Duisburg

Niederrheinische IHK
Ausbildungs- und Prüfungswesen
Mercatorstraße 22-24
47051 Duisburg

Verkürzung eines Ausbildungsvertrages

Vertragsnummer/Azubi-Ident-Nummer: _____

<u>Name/Anschrift Ausbildungsbetrieb:</u> 	<u>Name /Anschrift Auszubildende/r:</u> Geburtsdatum: _____
---	--

Ausbildungsberuf: _____

Änderungsvereinbarung (Bitte entsprechende Nachweise beifügen)

Die Ausbildungszeit soll um _____ Monate verkürzt werden.

Das Berufsausbildungsverhältnis endet somit am _____ (tt.mm.jjjj).

Grund der Verkürzung:

- ☐ Fachoberschulreife/Mittlerer Bildungsabschluss (*Verkürzung bis zu 6 Monate*)
- ☐ Allgemeine Hochschulreife/Fachhochschulreife (*Verkürzung bis zu 12 Monate*)
- ☐ Das Lebensalter der/des Auszubildenden war zu Ausbildungsbeginn über 21 Jahre (*Verkürzung bis zu 12 Monate*)

Datum/Ort:

Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes

Unterschrift gesetzliche Vertreter
(nur bei Minderjährigen)

Unterschrift Auszubildende/r