



## ZUSATZVEREINBARUNG ZUM BERUFSAUSBILDUNGSVERTRAG

Name und Anschrift der Ausbildungsstätte

Name und Anschrift des Auszubildenden

Zwischen dem Ausbildenden und dem/der Auszubildenden wird folgendes vereinbart:

Die Ausbildung erfolgt ab \_\_\_\_\_ in dem Ausbildungsberuf  
(genaues Datum)

### MEDIEN TECHNOLOGE/-TECHNOLOGIN SIEBDRUCK (VO 2011)

Gemäß § 3 Nr. 2 der Ausbildungsordnung  
MEDIEN TECHNOLOGE/-TECHNOLOGIN  
SIEBDRUCK sind **zwei** festzulegende  
**Wahlqualifikationseinheiten I** auszuwählen:

sowie gemäß § 3 Nr. 3 **eine** festzulegende  
**Wahlqualifikationseinheit II** auszuwählen:

Wahlqualifikationseinheiten I	Bitte ankreuzen!	Wahlqualifikationseinheiten II	Bitte ankreuzen!
I.1 Standardisierter Siebdruck		II.1 Bogensiebdruck	
I.2 Druckveredelung		II.2 Rollensiebdruck	
I.3 Produktbearbeitung		II.3 Körpersiebdruck	
I.4 Druckweiterverarbeitung		II.4 Technischer Siebdruck	
I.5 Kundenberatung		II.5 Textilsiebdruck	
I.6 Schneidplotttechnik		II.6 Keramischer Siebdruck	
I.7 Transfertechnik		II.7 Glassiebdruck	
I.8 Rotativer Siebdruck			
I.9 Tampondruck			
I.10 Datenvorbereitung Digitaldruck			
I.11 Großformatiger Digitaldruck			

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ausbildenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Auszubildenden

Die gesetzlichen Vertreter des Auszubildenden:  
(Vater und Mutter oder Vormund)