



Datenfeld der IHK zu Schwerin – Genehmigungsvermerk	
Identnr.	_____
Neu AP Sommer 20 _____	/ Winter 20 _____
_____	_____
Datum	Unterschrift der Ausbildungsberatung

## Änderung zum Berufsausbildungsvertrag/ Umschulungsvertrag

(Bitte in 3-facher Ausfertigung einreichen)

Industrie- und Handelskammer  
zu Schwerin  
Aus- und Weiterbildung  
Postfach 11 10 41  
19010 Schwerin

### Angaben zum Auszubildenden

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

### Angaben des Ausbildungsunternehmens

\_\_\_\_\_  
Name der Ausbildungsstätte

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Bisheriger Ausbildungsberuf

**Änderung des Ausbildungs- oder Umschulungsberufes**

\_\_\_\_\_  
Neuer Ausbildungsberuf

**Änderung der Fachrichtung / Schwerpunkt / Wahlqualifikation / Einsatzgebiet**

\_\_\_\_\_  
Bisherige Fachrichtung / Schwerpunkt / Wahlqualifikation / Einsatzgebiet

\_\_\_\_\_  
Neue Fachrichtung / Schwerpunkt / Wahlqualifikation / Einsatzgebiet

**Änderung der Ausbildungs- oder Umschulungszeit**

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Bisherige Ausbildungszeit

ab: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Änderung der Ausbildungszeit

\_\_\_\_\_  
Anrechnung Ausbildungszeit in Monaten

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Neue Ausbildungszeit

**Nachtrag zum Berufsausbildungsvertrag bei Inanspruchnahme von Elternzeit (gemäß § 20 Abs. 1 BEG)**

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Elternzeit

\_\_\_\_\_  
Monatsanzahl der Verlängerung

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Neue Ausbildungszeit

