



Darmstadt
Rhein Main Neckar

wird von der Industrie- und Handelskammer ausgefüllt

Siegel Azubi-Identnummer

Datum _____

Abschlussprüfung: Sommer **20**____
Winter

Industrie- und Handelskammer
Darmstadt
Team Ausbildung
Postfach 10 07 05
64207 Darmstadt

Antrag auf Verlängerung der Ausbildungszeit des Berufsausbildungsvertrages zwischen

Ausbildender (Unternehmen)

Telefon-Nr.
Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes

Ausbilder

Auszubildende(r)

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ Ort

Geburtsdatum Geburtsort

Vom Auszubildenden zuletzt besuchte Berufsschule

1. Ausbildungsberuf _____

Jetzige Ausbildungszeit _____ bis _____

2. Verlängerung der Ausbildungszeit

	Die Ausbildungszeit soll auf Antrag des Auszubildenden gemäß § 8 Abs. 2 BBiG um Krankheitsbedingt Ausbildungsziel gefährdet Sonstige Gründe		Monate verlängert werden.
	Die Ausbildungszeit soll auf Antrag des Auszubildenden gemäß § 21 Abs. 3 BBiG (nicht bestandene Abschlussprüfung) um		Monate verlängert werden.

Neue Ausbildungszeit _____ bis _____

3. Die Vergütung für den Verlängerungszeitraum beträgt monatlich: _____ **EURO (brutto)**

4. Im Übrigen gelten die Bestimmungen des bisherigen Ausbildungsvertrages sinngemäß weiter.

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Auszubildenden

Stempel und Unterschrift des Ausbildenden