

## Änderungsvertrag zum Berufsausbildungsvertrag

### Verkürzung der Ausbildungszeit

Name und Anschrift der Ausbildungsstätte:

Name und Anschrift des Auszubildenden

Gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf:.....

Auszubildenden-Id.-Nr.: 141 / .....

In Ergänzung zum ursprünglich abgeschlossenen Berufsausbildungsvertrages wird folgendes vereinbart:

Die Vertragspartner beantragen eine Verkürzung der Ausbildungszeit um .....Monate

Grund: .....

(Eine Fotokopie des Nachweises/Zeugnisses des anzurechnenden (Schul-)Abschlusses ist beizufügen)

Ende der neu vereinbarten Ausbildungszeit:.....

Durch die Änderung ergeben sich folgende neue kalenderjährliche **Urlaubsansprüche**:

| Im Kalenderjahr | 20... | 20... | 20... | 20... |
|-----------------|-------|-------|-------|-------|
| Werktage        |       |       |       |       |
| Arbeitstage     |       |       |       |       |

Durch die Änderung ergeben sich folgende neue **Ausbildungsvergütungen**:

| Im Ausbildungsjahr | ersten | zweiten | dritten | vierten |
|--------------------|--------|---------|---------|---------|
| Euro               |        |         |         |         |

Im Übrigen gelten die Vereinbarungen des bisherigen Berufsausbildungsvertrages sinngemäß weiter. Die Berufsschule muss vom Ausbildungsbetrieb von dieser Änderung unterrichtet werden.

.....  
 Ort

.....  
 Datum

.....  
 Unterschrift Stempel der/die Auszubildende

.....  
 Unterschrift der/die Auszubildende

.....  
 Unterschrift der/die gesetzlichen Vertreter/in des/der Auszubildenden