

## Vertragszusatz für die Teilzeit-Ausbildung

### Ausbildungsbetrieb

(Name und Anschrift)

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

Ident-Nr.:

### Auszubildende/r

(Name und Anschrift)

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

Ident-Nr.:

In Ergänzung des Berufsausbildungsvertrages zur Ausbildung im Ausbildungsberuf

\_\_\_\_\_ mit der Fachrichtung / dem Schwerpunkt \_\_\_\_\_ und der ursprünglichen Ausbildungszeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ wird eine Teilzeitausbildung beantragt.

1. Start der Teilzeitausbildung: \_\_\_\_\_  
Somit verbleiben \_\_\_\_\_ Monate der regulären Ausbildungsdauer.
2. Die Ausbildungszeit verkürzt sich um \_\_\_\_\_ Monate aufgrund:
  - Schulischer Vorbildung: Mittlere Reife
  - Schulischer Vorbildung: Fachhochschulreife, Allgemeine Hochschulreife, abgeschlossene Berufsausbildung
  - Vorangegangener Ausbildungszeiten, Praktischer Tätigkeiten
  - Einstiegsqualifizierung (EQ)
  - Lebensalter von mehr als 21 Jahren
  - Persönlicher Motivation und aktuelle Leistungsbeurteilung

Die verbleibende Ausbildungsdauer beträgt daher \_\_\_\_\_ Monate.

*Ein Nachweis ist beizufügen (schulische Vorbildung bzw. Ausbildungszeiten).*

3. Die wöchentliche Ausbildungszeit wird um \_\_\_\_\_ % gekürzt und beträgt ab dem \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Stunden verteilt auf \_\_\_\_\_ Tage pro Woche. Der Ausbildungsvertrag verlängert sich dadurch automatisch um \_\_\_\_\_ Monate.  
Der Ausbildungsvertrag endet somit am: \_\_\_\_\_.

4. Die Ausbildungsvergütung beträgt ab dem \_\_\_\_\_ für das:

1. Ausbildungsjahr	2. Ausbildungsjahr	3. Ausbildungsjahr	4. Ausbildungsjahr
_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

5. Der Urlaubsanspruch basiert auf einem Jahresurlaub von \_\_\_\_\_ Arbeitstagen.

Nach Überprüfung durch die Industrie- und Handelskammer zu Lübeck wird dieser Antrag Bestandteil des ursprünglich abgeschlossenen Berufsausbildungsvertrages, dessen Bestimmungen im Übrigen gültig bleiben.

Ort, Datum

Unterschrift Auszubildende/r

Unterschrift Auszubildende/r  
bzw. gesetzliche/r Vertreter/in