

Postanschrift: Postfach 17 52 | 26697 Emden Büroanschrift: Ringstraße 4 | 26721 Emden Tel.: (0 49 21) 89 01- 0 | Fax: (0 49 21) 89 01-33 Internet: www.ihk-emden.de

bzw. gesetzliche/r Vertreter/in

## Vertragszusatz für Teilzeitausbildung

zwischen dem Ausbildungsbetrieb			und der/dem Auszubildende/-n			
wird ein Teilzeit-Ausbildungsverhältnis wie folgt vereinbart:						
1.	Die wöchentliche Ausbil	ldungszeit wird um	% gekürzt un	d beträgt	Wochenstunden	ı. Die
	reguläre wöchentliche A	rbeitszeit im Unternehmer	n beträgt:	Wochenstu	nden. Die Teilzeitau	sbildung
	beginnt am	und endet am		. Das Ausl	oildungsverhältnis v	vird
	prozentual entsprechend verlängert. Das neue Ausbildungsende ist somit:					
2.	Der Besuch der Berufss	chule ist bindend und ents	sprechend den	allgemeinen	Regeln auf die wöc	hentliche
	Arbeitszeit anzurechnen		•	J	ŭ	
3.	Die Vergütung kann prozentual im Verhältnis zur vereinbarten Wochenausbildungszeit verringert werder					
	und beträgt:					
	1. Ausbildungsjahr:	€ (Vergütungsze	eitraum:		)	)
	2. Ausbildungsjahr:	€ (Vergütungsze	eitraum:		)	)
	3. Ausbildungsjahr:	€ (Vergütungsze	eitraum:		)	
	4. Ausbildungsjahr:	€ (Vergütungsze	eitraum:		)	)
4.	Der Urlaubsanspruch ba	aub von	Arbeitstagen.			
	Date:					
	Datum Unterschrift des Betriebes			Unterschrift Auszubildende/r		