

Änderungsvertrag zum Berufsausbildungsvertrag

Ausbildender (Unternehmen)

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes

Auszubildende/r

Name und Anschrift Auszubildende/r

Geburtsdatum:

Geburtsort:

(Angabe freiwillig)

IHK Vertragsnummer

Ausbildungsberuf

A) Verkürzung der Ausbildungszeit

☐ schulische Vorbildung ☐ vorangegangene Berufsausbildung Sonstiges:

Die Ausbildung begann am und soll um Monate verkürzt werden

Ende der verkürzten Ausbildungszeit (Nachweise bitte beifügen)

B) Verlängerung der Ausbildungszeit

Grund:

Die Ausbildung begann am und soll um Monate verlängert werden

Ende der verlängerten Ausbildungszeit

C) Verschiebung der Ausbildungszeit

Bisherige Ausbildungszeit

Beginn:

Ende:

Neue Ausbildungszeit

Beginn:

Ende:

D) Änderung des Ausbildungsberufes

Die Ausbildung begann am

im Ausbildungsberuf

und erfolgt ab dem

Im Ausbildungsberuf

(inklusive Fachrichtung, Einsatzgebiet, Schwerpunkt, Wahlqualifikationen)

Die Ausbildungszeit endet am

(Die neue sachliche und zeitliche Gliederung der Berufsausbildung ist beigelegt und wird Bestandteil des Berufsausbildungsvertrags)

Zuständiger Ausbilder:

Vergütung

Erstes Jahr

Zweites Jahr

Drittes Jahr

Viertes Jahr

Neue Probezeit:

Zuständige Berufsschule:

E) Teilzeitausbildung

In Ergänzung zum oben genannten Berufsausbildungsvertrag wird vereinbart, dass die Ausbildung nach § 7a Abs. 1 Satz 2 Berufsbildungsgesetz

für den Zeitraum vom bis
mit einer regelmäßigen Ausbildungszeit von Stunden täglich und Stunden
wöchentlich in Teilzeit erfolgt. Das Ausbildungsverhältnis verlängert sich um Monate.

Die Ausbildungsvergütung wird in diesem Zeitraum

☐ in voller Höhe weiter gezahlt ☐ anteilig gezahlt.

Erstes Jahr	Zweites Jahr	Drittes Jahr	Viertes Jahr	Fünftes Jahr	Sechstes Jahr

Der Urlaubsanspruch ändert sich wie folgt:

Erstes Jahr	Zweites Jahr	Drittes Jahr	Viertes Jahr	Fünftes Jahr	Sechstes Jahr

F) Änderung der Wahlqualifikationen

Bisherige WQs:

Neue WQs:

G) Wechsel der Ausbildungsstätte, Filiale, Ausbildungsstandort (§ 3 Berufsausbildungsvertrag)

Neue Ausbildungsstätte:

Datum des Wechsels:

Neuer Ausbilder:

Neue Berufsschule:

H) Sonstige Vereinbarungen/ Hinweise

Dieser Änderungsvertrag gilt nur in Verbindung mit dem oben genannten Berufsausbildungsvertrag.

Ort/ Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Auszubildenden

Unterschrift des Ausbildenden

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters