

Zusatzvereinbarung

zum Berufsausbildungsvertrag zwischen

Ausbildender (Unternehmen)_____
Telefon-Nr._____
Mitgliedsnummer_____
Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes_____
Ausbilder**Auszubildende(r)**_____
Name, Vorname_____
Straße, Haus-Nr._____
PLZ_____
Ort_____
Geburtsdatum_____
Für den Ausbildungsberuf zuständige Berufsschule

Die Ausbildung wird durchgeführt nach dem Ausbildungsberufsbild

Verkäufer/-in**Kaufmann/-frau im Einzelhandel**

in der Ausbildungszeit von _____ bis _____

gemäß der Verordnung über die Berufsbildung im Einzelhandel in den Ausbildungsberufen Verkäufer/-in und Kaufmann/-frau im Einzelhandel, in Kraft getreten am 13. März 2017, zuletzt geändert durch die Verordnung vom 01. Juli 2017.

Die Ausbildung der beiden Einzelhandelsberufen gliedert sich in Pflichtqualifikationseinheiten und Wahlqualifikationseinheiten. Die Wahlqualifikationseinheiten müssen bereits bei Vertragsabschluss von den Parteien vereinbart werden.

Bei **beiden Berufen** ist einer der folgenden Wahlbausteine auszuwählen. Er soll einen rund 3-monatigen Ausbildungsschwerpunkt im zweiten Ausbildungsjahr darstellen.

Wahlqualifikationseinheit (bitte 1 aus 4 auswählen)

Beratung von Kunden

Kassensystemdaten und Kundenservice

Sicherstellung der Warenpräsenz

Werbung und Verkaufsförderung

Bei den **Kaufleuten im Einzelhandel** sind zusätzlich drei der folgenden acht Bausteine auszuwählen, wobei die Ausbildungsordnung vorgibt, dass von den ersten drei Wahlangeboten mindestens eines gewählt werden muss. Jede Einheit soll für rund 3 Monate einen Schwerpunkt im dritten Ausbildungsjahr darstellen.

Wahlqualifikationseinheit (bitte 3 aus 8 auswählen)

Beratung von Kunden in komplexen Situationen

Beschaffung von Waren

Warenbestandssteuerung

Kaufmännische Steuerung und Kontrolle

Mitarbeiterführung und -entwicklung

Marketingmaßnahmen

Vorbereitung unternehmerischer Selbstständigkeit

Onlinehandel

Ort und Datum_____
Unterschrift des/der Auszubildenden_____
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Auszubildenden_____
Stempel und Unterschrift des Ausbildenden

Zusatzvereinbarung

zum Berufsausbildungsvertrag zwischen

Ausbildender (Unternehmen)_____
Telefon-Nr._____
Mitgliedsnummer_____
Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes_____
Ausbilder**Auszubildende(r)**_____
Name, Vorname_____
Straße, Haus-Nr._____
PLZ_____
Ort_____
Geburtsdatum_____
Für den Ausbildungsberuf zuständige Berufsschule

Die Ausbildung wird durchgeführt nach dem Ausbildungsberufsbild

Verkäufer/-in**Kaufmann/-frau im Einzelhandel**

in der Ausbildungszeit von _____ bis _____

gemäß der Verordnung über die Berufsbildung im Einzelhandel in den Ausbildungsberufen Verkäufer/-in und Kaufmann/-frau im Einzelhandel, in Kraft getreten am 13. März 2017, zuletzt geändert durch die Verordnung vom 01. Juli 2017.

Die Ausbildung der beiden Einzelhandelsberufen gliedert sich in Pflichtqualifikationseinheiten und Wahlqualifikationseinheiten. Die Wahlqualifikationseinheiten müssen bereits bei Vertragsabschluss von den Parteien vereinbart werden.

Bei **beiden Berufen** ist einer der folgenden Wahlbausteine auszuwählen. Er soll einen rund 3-monatigen Ausbildungsschwerpunkt im zweiten Ausbildungsjahr darstellen.

Wahlqualifikationseinheit (bitte 1 aus 4 auswählen)

Beratung von Kunden

Kassensystemdaten und Kundenservice

Sicherstellung der Warenpräsenz

Werbung und Verkaufsförderung

Bei den **Kaufleuten im Einzelhandel** sind zusätzlich drei der folgenden acht Bausteine auszuwählen, wobei die Ausbildungsordnung vorgibt, dass von den ersten drei Wahlangeboten mindestens eines gewählt werden muss. Jede Einheit soll für rund 3 Monate einen Schwerpunkt im dritten Ausbildungsjahr darstellen.

Wahlqualifikationseinheit (bitte 3 aus 8 auswählen)

Beratung von Kunden in komplexen Situationen

Beschaffung von Waren

Warenbestandssteuerung

Kaufmännische Steuerung und Kontrolle

Mitarbeiterführung und -entwicklung

Marketingmaßnahmen

Vorbereitung unternehmerischer Selbstständigkeit

Onlinehandel

Ort und Datum_____
Unterschrift des/der Auszubildenden_____
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Auszubildenden_____
Stempel und Unterschrift des Ausbildenden

Zusatzvereinbarung

zum Berufsausbildungsvertrag zwischen

Ausbildender (Unternehmen)_____
Telefon-Nr._____
Mitgliedsnummer_____
Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes_____
Ausbilder**Auszubildende(r)**_____
Name, Vorname_____
Straße, Haus-Nr._____
PLZ_____
Ort_____
Geburtsdatum_____
Für den Ausbildungsberuf zuständige Berufsschule

Die Ausbildung wird durchgeführt nach dem Ausbildungsberufsbild

Verkäufer/-in**Kaufmann/-frau im Einzelhandel**

in der Ausbildungszeit von _____ bis _____

gemäß der Verordnung über die Berufsbildung im Einzelhandel in den Ausbildungsberufen Verkäufer/-in und Kaufmann/-frau im Einzelhandel, in Kraft getreten am 13. März 2017, zuletzt geändert durch die Verordnung vom 01. Juli 2017.

Die Ausbildung der beiden Einzelhandelsberufen gliedert sich in Pflichtqualifikationseinheiten und Wahlqualifikationseinheiten. Die Wahlqualifikationseinheiten müssen bereits bei Vertragsabschluss von den Parteien vereinbart werden.

Bei **beiden Berufen** ist einer der folgenden Wahlbausteine auszuwählen. Er soll einen rund 3-monatigen Ausbildungsschwerpunkt im zweiten Ausbildungsjahr darstellen.**Wahlqualifikationseinheit (bitte 1 aus 4 auswählen)**

Beratung von Kunden

Kassensystemdaten und Kundenservice

Sicherstellung der Warenpräsenz

Werbung und Verkaufsförderung

Bei den **Kaufleuten im Einzelhandel** sind zusätzlich drei der folgenden acht Bausteine auszuwählen, wobei die Ausbildungsordnung vorgibt, dass von den ersten drei Wahlangeboten mindestens eines gewählt werden muss. Jede Einheit soll für rund 3 Monate einen Schwerpunkt im dritten Ausbildungsjahr darstellen.**Wahlqualifikationseinheit (bitte 3 aus 8 auswählen)**

Beratung von Kunden in komplexen Situationen

Beschaffung von Waren

Warenbestandssteuerung

Kaufmännische Steuerung und Kontrolle

Mitarbeiterführung und -entwicklung

Marketingmaßnahmen

Vorbereitung unternehmerischer Selbstständigkeit

Onlinehandel

Ort und Datum_____
Unterschrift des/der Auszubildenden_____
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Auszubildenden_____
Stempel und Unterschrift des Ausbildenden