



ÄNDERUNGSVERTRAG ZUM BERUFSAUSBILDUNGSVERTRAG / UMSCHULUNGSVERTRAG

Name und Anschrift der Ausbildungsstätte

Name und Anschrift des Auszubildenden

Der Vertrag ist im Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse eingetragen unter der:

IHK Vertragsnummer: _____

Ausbildungsberuf: _____

Zwischen dem Ausbildenden und der/dem Auszubildenden wird folgendes vereinbart:

Verkürzung/Verlängerung:

Das Berufsausbildungsverhältnis wird um _____ Monate verkürzt verlängert *(bitte ankreuzen)*

Grund: _____

Ende der neu vereinbarten Ausbildungszeit *(genaues Datum)*: _____

Wechsel des Ausbildungsberufes:

Die Ausbildung erfolgt ab: _____ *(genaues Datum)*

in dem Ausbildungsberuf: _____

Ende der neu vereinbarten Ausbildungszeit *(genaues Datum)*: _____

Dieser Änderungsvertrag ist nur in Verbindung mit dem o. g. Berufsausbildungsvertrag gültig. Bei Verlängerungen passen Sie den Urlaubsanspruch und die Ausbildungsvergütung entsprechend an.

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbildenden und Stempel

Unterschrift des Auszubildenden

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Die gesetzlichen Vertreter des Auszubildenden:

Vater: _____

und
Mutter: _____

oder
Vormund: _____