

Änderung des Ausbildungsvertrags gem. §36 Abs. 1 BBiG

Berufswechsel Verlängerung Abkürzung Teilzeit Wahlqualifikation

Ausbildungs- betrieb	Name	
	Straße	
	PLZ, Ort	

Auszubildende/ Auszubildender	Name	
	Straße	
	PLZ, Ort	
	geboren am	

Ausbildungs- vertrag	Nummer	vom
	Beruf	

In Ergänzung zum Berufsausbildungsvertrag wird folgende Vereinbarung getroffen:

Berufswechsel	<p>Der/Die Auszubildende wurde bisher im Beruf</p> <p>ausgebildet. Die weitere Ausbildung erfolgt ab</p> <p>im Ausbildungsberuf</p> <p>in der Fachrichtung</p> <p>Die bereits zurückliegende Ausbildungszeit wird mit Monaten angerechnet.</p> <p>Die Ausbildungszeit endet am</p>
----------------------	---

Verlängerung/ Verkürzung	<p>Die ursprünglich vereinbarte Ausbildungszeit wird bis</p> <p>Grund der</p>
-------------------------------------	---

Teilzeit- ausbildung	<p>Aufgrund eines berechtigten Interesses beantragen Auszubildende/r und Auszubildende/r gemeinsam eine Verkürzung der täglichen oder wöchentlichen Arbeitszeit.</p> <p>Die Ausbildung findet ab _____ in Teilzeit statt Die regelmäßige wöchentliche Ausbildungszeit inkl. Berufschulbesuch beträgt täglich _____ Stunden. Das Berufsausbildungsverhältnis endet am _____ Die Vergütung verringert sich prozentual im Verhältnis zur Wochenarbeitszeit.</p>
---------------------------------	--

Änderung der Wahlqualifikationen	bisherige Wahlqualifikationen	zukünftige Wahlqualifikationen

Diese Vereinbarung wird Bestandteil des ursprünglich abgeschlossenen Berufsausbildungsvertrages, dessen Bestimmungen im Übrigen weiterhin gültig bleiben.

Ort, Datum: _____

Unterschriften	Der Auszubildende (Stempel, Unterschrift)	Die gesetzlichen Vertreter der/des Auszubildenden (Unterschrift)
		Der/Die Auszubildende (Unterschrift)

Bitte senden Sie den Antrag an die
IHK Elbe-Weser - Bildungszentrum, Am Schwingedeich 6, 21680 Stade