

Vereinbarung zum Berufsausbildungsvertrag Nr. _____



Industrie- und Handelskammer
Reutlingen

Reutlingen | Tübingen | Zollernalb

Ausbildungsbetrieb

Firma _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Ausbildungsberuf _____

Auszubildende/Auszubildender

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Verkürzung:

Wir beantragen eine nachträgliche Verkürzung der Ausbildungszeit aufgrund der Vorbildung/Schulbildung um _____ Monate. Neues Ausbildungszeitende: _____ (bitte genaues Datum angeben).
Grund der Verkürzung (bitte Zeugniskopie beifügen): _____

Verlängerung:

Wir beantragen eine Verlängerung der Ausbildungszeit um _____ Monate
Neues Ausbildungszeitende: _____ (bitte genaues Datum angeben)
Grund der Verlängerung (z. B. nicht bestandene Prüfung, Krankheit, sonstiges):

Wechsel des Ausbildungsberufes:

Der Ausbildungsberuf wird geändert in:
Ausbildungsberuf: _____
Neues Ausbildungszeitende: _____ (bitte genaues Datum angeben)
Probezeit: _____

Wechsel Filiale:

Neue Filiale: _____
Neue/r Ausbilder/in: _____

Neue Ausbildungsvergütung:

1. Jahr	2. Jahr	3. Jahr	4. Jahr
€	€	€	€

Neuer Urlaubsanspruch:

im Jahr				
Werktage				
Arbeitstage				

BL_AUSB_Vereinbarung_0001

Ort, Datum

Unterschrift
Ausbildungsbetrieb

Unterschrift
Auszubildende/r

Unterschrift
gesetzl. Vertreter