



Änderung des Ausbildungsberufes

zum Berufsausbildungsvertrag zwischen

Bitte in 3-facher Ausfertigung einreichen

Siegel, Datum und Unterschrift des Sachbearbeiters

Ausbildender (Unternehmen)

Telefon-Nr.

Mitgliedsnummer

Auszubildende(r)

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Ort

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes

Geburtsdatum

Geburtsort

Ausbilder

Für den Ausbildungsberuf zuständige Berufsschule

Ausbildungsberuf

Fachrichtung/Schwerpunkt

Jetzige Ausbildungszeit

_____ bis _____

Änderungen des Ausbildungsberufes

Die Ausbildung soll ab

im Ausbildungsberuf

mit der Fachrichtung/dem Schwerpunkt

_____ erfolgen.

Bisherige Ausbildungszeiten von

_____ Monaten sollen mit _____ Monaten angerechnet werden.

Neue Ausbildungszeit vom

_____ bis _____

Die neue/geänderte sachliche und zeitliche Gliederung der Berufsausbildung ist Bestandteil des Berufsausbildungsvertrages.

Begründung der Antragstellung und sonstige Vereinbarungen/Hinweise (ggf. als Anlage beifügen)

Wir bitten Sie, die Berufsschule/n von dieser Änderung in Kenntnis zu setzen.

Ort und Datum

Unterschrift des Auszubildenden

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Auszubildenden

Stempel und Unterschrift des Ausbildenden