

# Änderungsvereinbarung zum Berufsausbildungsvertrag



Zwischen dem Ausbildenden (Ausbildungsbetrieb) \_\_\_\_\_

und der/dem Auszubildenden  männlich  weiblich

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Eltern  Vater  Mutter  Vormund

\_\_\_\_\_

Name, Vorname der gesetzlichen Vertreter \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Bitte Azubi Ident-Nr. angeben (siehe Eintragungsbestätigung): \_\_\_\_\_

Zur Ausbildung im Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_ wird folgende Vereinbarung getroffen:

**Verkürzung/Verlängerung gem. § 8 BBiG**

<p><b>a) Grund für die Verkürzung der Ausbildungszeit</b> (Bei einer Verkürzung bitte immer angeben; Zeugniskopien beilegen):</p> <p><input type="checkbox"/> Mittlere Reife <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> EQ-Maßnahme</span></p> <p><input type="checkbox"/> (Fach-)Hochschulreife <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> abgeschl. Berufsausbildung</span></p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges _____</p>	<p><b>b) Grund für die Verlängerung der Ausbildungszeit</b> (Bei einer Verlängerung bitte immer angeben):</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges _____</p> <p>_____</p>
<p><b>Das Berufsausbildungsverhältnis wird um _____ Monate verkürzt/verlängert.</b></p> <p><b>Neues Ausbildungsende: _____ (bitte genaues Datum angeben)</b></p>	

**Verlängerung gem. § 21 (3) BBiG (Verlängerung wegen nicht bestandener Abschlussprüfung)**

<p>Neues Ausbildungsende: <input type="checkbox"/> 28. Februar 20____ (Winterprüfung)</p> <p style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 31. Juli 20____ (Sommerprüfung)</p> <p>Bestehen Auszubildende vor Ablauf des oben vereinbarten Ausbildungsendes die Abschlussprüfung, so endet das Berufsausbildungsverhältnis mit Bekanntgabe des Ergebnisses durch den Prüfungsausschuss.</p>
---

**Wechsel des Ausbildungsberufes**

<p>Der Ausbildungsberuf wird geändert in:</p> <p>Ausbildungsberuf: _____</p> <p>Fachrichtung/Schwerpunkt: _____</p> <p>Neues Ausbildungsende: _____ Künftige Berufsschule: _____</p>
--

**Vergütung**

Die Ausbildungsvergütung ändert sich wie folgt:				
EUR				
Ausbildungsjahr	erstes	zweites	drittes	viertes

**Urlaub**

Der Urlaubsanspruch ändert sich wie folgt:				
im Jahr				
Werktage				
Arbeitstage				

**Sonstiges (Probezeit, Teilzeit etc.; mit Begründung)**

<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Ausbildender \_\_\_\_\_

Unterschrift Auszubildende/r \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) gesetzliche/r Vertreter \_\_\_\_\_