



Änderung zum Ausbildungsvertrag

Vier Städte. Ein Plus. Für Bochum, Herne, Witten und Hattingen.

Ausbildungsbetrieb	Auszubildende/r männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	
	Name, Vorname	
	Straße	
	Nr.	
	PLZ	Wohnort
	Geb. am	Geburtsort
Ausbilder/in:	Staatsangehörigkeit deutsch	
	Name, Vorname der/des gesetzlichen Vertreter/s	

- Verkürzung der Ausbildungszeit aufgrund schulischer Vorbildung
(bitte das Abschlusszeugnis beifügen)**

Die Ausbildung begann am:
Die verkürzte Ausbildung endet am:
Die Ausbildung wird somit um Monate verkürzt.

- Verlängerung der Ausbildungszeit**

Grund der Verlängerung: ...
Ende der verlängerten Ausbildungszeit:
Die Ausbildung wird somit um Monate verlängert.

- Änderung des Ausbildungsberufes**

Die Ausbildung begann am:
in dem Ausbildungsberuf:
und erfolgt ab dem:
in dem Ausbildungsberuf:
Die Ausbildungszeit endet am:

Dieser Änderungsvertrag gilt nur in Verbindung mit genannten Berufsausbildungsvertrag.

_____, den _____
Ort Datum

der/die Auszubildende der/die Auszubildende gesetzl. Verteter