

Änderung zum Berufsausbildungsvertrag

Mitteilung an Handwerkskammer Halle (Saale)

E-Mail: LLRolle@hwkhalle.de

Fax: 0345 2999-310

Änderung vorgenommen!
(Wird von Handwerkskammer abgestempelt!)

am _____



Handwerkskammer
Halle (Saale)

Ausbildungsvertragsnummer: _____

Betriebsnummer: _____

Ausbildungsbetrieb(Auszubildenden) ¹

Lehrling (der/dem Auszubildenden) ¹

Firma/Betrieb _____

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

PLZ _____ Ort _____

Tel./Fax/E-Mail _____

Geb.datum _____ Geb.ort _____

männl. weibl. div.

Folgende Änderung zum Ausbildungsvertrag wird vereinbart:

gültig ab: _____
(ohne Datum gültig ab Posteingang)

Ausbildungsstätte neu: _____

Anschrift Lehrling neu: _____

Ausbilder neu: _____
Name, Vorname, Geb.-Dat.,
Qualifikation

Ausbildungsberuf neu: _____
Berufsbezeichnung, Fachrichtung/Schwerpunkt/Wahlqualifikation[]

Ausbildungsmodus neu: schriftlich elektronisch

Berufsschule neu: _____
BBS, Anschrift

Vereinbarung Teilzeit: In Ergänzung zum o. g. Berufsausbildungsvertrag wird vereinbart, dass die Ausbildung nach § 7a Berufsbildungsgesetz n. F. in **Teilzeit** erfolgt.

1. Beginn/Ende der Teilzeitausbildung vom _____ bis _____ für _____ Monate
2. mit einer regelmäßigen **Ausbildungszeit** von _____ Stunden täglich und _____ Stunden wöchentlich reduziert sich die monatliche Ausbildungszeit um _____ Prozent.

Darin enthalten sind der Berufsschulunterricht und die verbindlich erklärten überbetrieblichen Unterweisungen, die jeweils im vollen Umfang zu den vorgegebenen Zeiten besucht werden müssen.

3. Der Besuch der Berufsschule und der überbetrieblichen Unterweisung ist bindend und entsprechend den allgemeinen Regeln auf die wöchentliche Arbeitszeit anzurechnen.
4. Die regelmäßige wöchentliche betriebliche Ausbildung: verteilt sich wie folgt:
 1. Ausbildungsjahr Mo _____ Di _____ Mi _____ Do _____ Fr _____ Sa _____ Stunden gesamt: _____
 2. Ausbildungsjahr Mo _____ Di _____ Mi _____ Do _____ Fr _____ Sa _____ Stunden gesamt: _____
 3. Ausbildungsjahr Mo _____ Di _____ Mi _____ Do _____ Fr _____ Sa _____ Stunden gesamt: _____
 4. Ausbildungsjahr Mo _____ Di _____ Mi _____ Do _____ Fr _____ Sa _____ Stunden gesamt: _____

5. Der Urlaubsanspruch basiert auf einen Jahresurlaub von _____ Arbeitstagen/Verktagen.

6. Die Ausbildungsvergütung beträgt:

1. Ausbildungsjahr: _____ € 2. Ausbildungsjahr: _____ € 3. Ausbildungsjahr: _____ € 4. Ausbildungsjahr: _____ €.

7. Das reguläre Ausbildungsverhältnis endet somit am _____.

Sonstiges: _____

Ort, Datum _____

Lehrling (Auszubildender) **X** _____

Ausbildungsbetrieb (Ausbildender) **X** _____

Gesetzlicher Vertreter **X** _____

¹ Im Folgenden wird aus Lesbarkeitsgründen auf die weibliche Form verzichtet.