



Antrag auf Verlängerung der Ausbildungszeit eines Berufsausbildungsverhältnisses

Auszubildender

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße: _____
E-Mail: _____ Telefon: _____
Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungsbetrieb

Betrieb: _____ Betriebsnummer: _____
Betriebsinhaber (Name, Vorname): _____ Telefon: _____
Straße: _____ Telefax: _____
PLZ: _____ Ort: _____ E-Mail: _____

Ausbildungszeit

Die vom _____ bis _____ vereinbarte Ausbildungszeit wird um _____ Monate verlängert.

Ausbildungszeit endet somit am _____

Die Vereinbarungen des bestehenden Berufsausbildungsvertrages gelten sinngemäß weiter.

Begründung

- nicht bestandene Gesellenprüfung
 Klassenziel der Berufsschule nicht erreicht
 Sonstiges (Begründung)

Über die Gebühr in Höhe von 15 Euro erhalten Sie einen Gebührenbescheid.

Ort, Datum

Unterschrift Ausbildungsbetrieb (mit Verlängerung einverstanden)

Ort, Datum

Unterschrift Auszubildender

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter