

Eingangsstempel

AZ: L4.2-7112-_____

Antrag auf Verlängerung des Ausbildungsverhältnisses

1. Personalien der/des Auszubildenden

Familiename

Vorname

Geburtsdatum

Telefon

Mobil

E-Mail

derzeitige Anschrift

2. Daten des Ausbildungsbetriebs (Ausbildender)

Name des Betriebs

Anschrift

Telefon

Mobil

E-Mail

Das Ausbildungsverhältnis soll auf Verlangen des oben genannten Auszubildenden und des Ausbildenden bis
____. ____ . 20____ verlängert werden.

Begründung:

Verlängerung erforderlich, um das Ausbildungsziel zu erreichen (§ 8 Abs. 2 BBiG)

Grund (z.B.längere Krankheit)

Abschlussprüfung nicht oder nicht vollständig abgelegt bzw. nicht bestanden (§ 21 Abs. 3 BBiG)

Grund

Zulassung durch zuständige Stelle nicht erfolgt (§§ 43 ff BBiG)

Grund

Für den Zeitraum der Vertragsverlängerung ist eine monatliche Bruttovergütung i. H. v. _____ € zu zahlen
(Hinweis: Als angemessene Bruttovergütung kann die Vergütung des 3. Ausbildungsjahres (§ 4 Abs. 1 des Ausbildungsvertrages) herangezogen werden)

und es besteht ein Urlaubsanspruch i. H. v. ____ Tagen

Hinweis nach Art. 13 der Datenschutzgrundverordnung:

Die Angaben sind zur Feststellung der Zulassungsvoraussetzungen für die Abschlussprüfung und zur Organisation der Prüfungen erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Auszubildenden

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen) bzw. gesetzlicher Vertreter

Ort, Datum

Unterschrift der/des Ausbildenden

Eintrag von der zuständigen Stelle

Eintrag der Verlängerung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse wurde vorgenommen

Ort, Datum

Unterschrift Bildungsberater/in