



Antrag auf Änderung der Ausbildungszeit

Ausbildungsbetrieb		Lehrling	
Betrieb		Vorname,	Name
Straße		Straße	
PLZ	Ort	PLZ	Ort
Telefonnummer		Geburtsdatum	

Vertragsnummer:

Ausbildungsbeginn laut Lehrvertrag:	Ausbildungsende laut Lehrvertrag:	Neues Ausbildungsende:									
<table border="1"><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr	<table border="1"><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr	<table border="1"><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr
Tag	Monat	Jahr									
Tag	Monat	Jahr									
Tag	Monat	Jahr									

Die Änderung der Ausbildungszeit wird aus folgenden Gründen beantragt:
(Zutreffendes ankreuzen und entsprechende Nachweise in Kopie beilegen)

Abkürzung der Ausbildungszeit

Vorangegangene Berufsausbildung Mittlere Reife Abitur
 Lebensalter über 21 Jahre bei Ausbildungsbeginn

Verlängerung der Ausbildungszeit

nicht bestandener Gesellenprüfung Klassenziel der Berufsschule nicht erreicht
 längere Arbeitsunfähigkeit Grundwehrdienst
 Schwangerschaft/Erziehungsurlaub
vom: bis:
Wiederaufnahme am:

Sonstiges (Bitte begründen)

_____	_____	_____
Ausstellungsort	Datum	
_____	_____	_____
Der Ausbildende/Betrieb	Der/die Auszubildende	Gesetzliche Vertreter