

ÄNDERUNGSVEREINBARUNG ZUR TEILZEITAUSBILDUNG (BITTE DREIFACH IM ORIGINAL EINREICHEN)

Ausbildungsbetrieb: Telefon-Nr. _____ Betriebs-Nr. _____ Ausbildungsbetrieb: _____ _____ _____ _____ _____ Ausbilder(in) _____	Auszubildende/r Name, Vorname _____ _____ Straße, Haus - Nr. _____ _____ PLZ _____ Ort _____ _____ Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ _____ Staatsangehörigkeit _____ Gesetzl. Eltern Vater Mutter Vormund Vertreter _____ Name, Vorname des gesetzl. Vertreters _____ _____ Straße, Hausnummer _____ _____ PLZ _____ Ort _____ _____
--	---

In Ergänzung des Berufsausbildungsvertrages zur Ausbildung im Ausbildungsberuf

_____ mit der Fachrichtung / dem Schwerpunkt _____ und der ursprüngliche Ausbildungszeit von _____ bis _____ wird Teilzeitausbildung beantragt.

a) Teilzeitausbildung

Für den Zeitraum vom _____ bis _____ wird die _____ wöchentliche _____ tägliche Ausbildungszeit um _____ % reduziert (max. 50%) und die Ausbildungsdauer entsprechend verlängert (c). Die Ausbildungsvergütung reduziert sich für den Zeitraum der Teilzeitausbildung für das _____ erste Ausbildungsjahr zweite Ausbildungsjahr dritte Ausbildungsjahr vierte Ausbildungsjahr auf _____

Hinweis: Die Ausbildungsvergütung kann im gleichen Verhältnis der Teilzeitausbildung reduziert werden.

Der Urlaubsanspruch wird wie folgt angepasst: (Nur bei Reduzierung der wöchentlichen Arbeits-/Werktagen)

Im Kalenderjahr	20__	20__	20__
Arbeitstage (5 Tageweche)	_____		
Werktage (6 Tageweche)	_____		

b) Berücksichtigen von Verkürzungsgründen

Durch Anrechnung von Verkürzungsgründen kann ggf. die Verlängerung der Ausbildungsdauer verringert werden. Im Rahmen der Teilzeitausbildung soll folgender Verkürzungsgrund angerechnet werden:

(eine doppelte Anrechnung von Verkürzungsgründen ist nicht möglich)

Ein Nachweis ist beizufügen (schulische Vorbildung bzw. einschlägige Ausbildungszeiten).

c) Verlängerung der Ausbildungszeit

Die Reduzierung der täglichen oder wöchentlichen Ausbildungszeit ist durch eine Verlängerung der kalendarischen Ausbildungszeit auszugleichen, wobei die verlängerte Gesamtlaufzeit des Vertrages das 1,5-fache der regulären Ausbildungszeit in Vollzeit nicht übersteigen darf. Im Rahmen der Teilzeitausbildung verlängert sich die kalendarische Ausbildungszeit

um _____ Monate und endet am _____

d) Sonstige Vereinbarungen (ggf. als Anlage beigefügt)

Nach Genehmigung durch die Industrie- und Handelskammer Trier wird dieser Antrag Bestandteil des ursprünglich abgeschlossenen Berufsausbildungsvertrages, dessen Bestimmungen im Übrigen gültig bleiben.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift des Auszubildenden _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters _____

Stempel und Unterschrift des Auszubildenden _____