

## ÄNDERUNGSVEREINBARUNG

Verlängerung der Ausbildung wegen Elternzeit und/oder Mutterschutz **(BITTE DREIFACH EINREICHEN)**

**Wichtig:** Nach BEEG §20 wird die Elternzeit nicht auf die Dauer der Berufsausbildung angerechnet.

|                                   |  |                                                                                                                                                                                                                      |  |
|-----------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Ausbildender (Unternehmen)        |  | Auszubildende/r                                                                                                                                                                                                      |  |
| Telefon-Nr.: <input type="text"/> |  | Name, Vorname <input type="text"/>                                                                                                                                                                                   |  |
| Anschrift <input type="text"/>    |  | Straße, Haus - Nr. <input type="text"/>                                                                                                                                                                              |  |
|                                   |  | PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/>                                                                                                                                                                    |  |
|                                   |  | Geburtsdatum <input type="text"/> Geburtsort <input type="text"/>                                                                                                                                                    |  |
|                                   |  | Staatsangehörigkeit <input type="text"/> Gesetzl. Vertreter <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> |  |
|                                   |  | Name, Vorname des gesetzl. Vertreter <input type="text"/>                                                                                                                                                            |  |
|                                   |  | Straße, Hausnummer <input type="text"/>                                                                                                                                                                              |  |
|                                   |  | PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/>                                                                                                                                                                    |  |

In Ergänzung des Berufsausbildungsvertrages zur Ausbildung im Ausbildungsberuf

mit der Fachrichtung / dem Schwerpunkt

und der ursprünglichen Ausbildungszeit von  **bis**  wird wie folgt angepasst:

**Verlängerung der Ausbildungszeit um  Monate**

### Gründe für die Verlängerung der Ausbildungszeit / Unterbrechung der aktiven Ausbildungszeit:

Die Elternzeit wird nicht auf die Ausbildungszeit angerechnet. Somit wird die aktive Ausbildung für diesen Zeitraum unterbrochen.

**Elternzeit** von  bis

Der Mutterschutz führt nicht automatisch zu einer Verlängerung der Ausbildungszeit, kann aber ein Grund für eine Verlängerung sein.

**Mutterschutz** von  bis

Auch ein Beschäftigungsverbot oder sonstige Ausfallzeiten könne Grundlage für eine Verlängerung der Ausbildungszeit sein.

**Sonstige Gründe (z.B. Beschäftigungsverbot):**  von  bis

Bitte nur zutreffende Felder ausfüllen.

Die Änderungsvereinbarung wird Bestandteil des ursprünglich abgeschlossenen Berufsausbildungsvertrages, dessen Bestimmungen im Übrigen gültig bleiben.

,   
Ort Datum

Unterschrift des Auszubildenden (Antragsteller)

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Auszubildenden (falls erforderlich)

Der Auszubildende bestätigt, zur Verlängerung der Ausbildung gehört worden zu sein.

Stempel und Unterschrift des Auszubildenden