IHK Trier

Herzogenbuscher Str. 12
54292 Trier

ÄNDERUNG DES AUSBILDUNGSBERUFS

(BITTE DREIFACH IM ORIGINAL EINREICHEN)

Ausbildungsbetrieb	**Auszubildende/r**
Telefon-Nr.:	Name, Vorname
	Straße, Haus – Nr.
	PLZ Ort
	Geburtsdatum Geburtsort
	Staatsangehörigkeit Gesetzl. Vertreter Eltern ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Vormund ☐
	Name, Vorname des gesetzl. Vertreter
	Straße, Haus – Nr.
Ausbilder	PLZ Ort

Zuständige Berufsschule:

In Ergänzung des Berufsausbildungsvertrages zur Ausbildung im Ausbildungsberuf

und der ursprünglichen Ausbildungszeit von bis wird beantragt:

Die Ausbildung ab dem im Ausbildungsberuf

mit der Fachrichtung / dem Schwerpunkt weiterzuführen.

Bisherige Ausbildungszeit von Monaten sollen mit Monaten angerechnet

werden. Die Ausbildungszeit endet am (Begründung siehe d).

Probezeit (mindestens 1 Monat - maximal 4 Monate) 1

Die Vergütung (§ 5) beträgt monatlich

im	ersten	zweiten	dritten	Vierten Ausbildungsjahr
Euro				

Die regelmäßige Ausbildungszeit (§ 6 Nr. 1) beträgt Std. täglich Std. wöchentlich

Ausbildungsnachweis wird wie folgt geführt ☐ schriftlich ☐ elektronisch

Es besteht ein Urlaubsanspruch für die geänderte Ausbildungszeit

Im Kalenderjahr	2024	2025	2026	2027
Arbeitstage				
Werktage				

Die geänderte sachliche und zeitliche Gliederung der Berufsausbildung ist beigefügt und wird Bestandteil des Berufsausbildungsvertrages.

d) Begründung der Antragstellung und sonstige Vereinbarungen (ggf. als Anlage beigefügt, z. B. Zeugnisse)

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 des Auszubildenden	Stempel und Unterschrift des Ausbildenden