



**Auszubildender**

Vorname: ..... Name: .....

Anschrift: .....

Geburtsdatum: ..... Ausbildungsvertragsnummer: .....

Ausbildungsberuf: .....

**Ausbildungsbetrieb**

Firma: .....

Anschrift: .....

Betriebsnummer: .....

Die Ausbildung in Teilzeit beginnt am ..... und endet am .....

Damit umfasst Sie ..... Monate.

Die regelmäßige wöchentliche Ausbildungszeit in Teilzeit entspricht ..... % der Ausbildungszeit in Vollzeit.

Die vertragliche Ausbildungszeit verlängert sich aufgrund der reduzierten wöchentlichen Ausbildungszeit um ..... Monate in Vollzeit /Teilzeit <sup>1</sup> (Zutreffendes unterstreichen).

Das reguläre Ausbildungsverhältnis endet somit am .....

---

<sup>1</sup> siehe hierzu Empfehlung des BIBB Hauptausschusses zur Teilzeitberufsausbildung vom 10. Juni 2021 unter Punkt 4.1.2.1. ff.



**Tägliche/wöchentliche Ausbildungszeit**

Die regelmäßige wöchentliche betriebliche Ausbildungszeit verteilt sich wie folgt  
(Angabe in Stunden und Minuten):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donner- stag	Freitag	Samstag	Stunden pro Woche
Ausbildungsjahr							
Ausbildungsjahr							
Ausbildungsjahr							

Die Berufsschule und die überbetrieblichen Lehrgänge sollten in Vollzeit besucht werden.

Die Anrechnung der Berufsschultage erfolgt nach §15 BBiG.

**Gezahlte monatliche Brutto-Ausbildungsvergütung während der Teilzeitausbildung**

	Bisher in Vollzeit	Neu in Teilzeit
1. Ausbildungsjahr:		
2. Ausbildungsjahr:		
3. Ausbildungsjahr		
4. Ausbildungsjahr:		

# Zusatzvereinbarung Antrag auf Eintragung einer Teilzeitausbildung



## Neuer Teilzeit-Jahresurlaub:

	Werk- oder		Arbeitstage im Kalenderjahr	
	Werk- oder		Arbeitstage im Kalenderjahr	
	Werk- oder		Arbeitstage im Kalenderjahr	
	Werk- oder		Arbeitstage im Kalenderjahr	
	Werk- oder		Arbeitstage im Kalenderjahr	
	Werk- oder		Arbeitstage im Kalenderjahr	

Die obenstehenden Vereinbarungen ergänzen den Berufsausbildungsvertrag und werden anerkannt.

-----  
Ort, Datum

-----  
Stempel, Unterschrift des Ausbildenden (Betrieb)

-----  
Unterschrift des Auszubildenden  
bzw. des gesetzl. Vertreters

-----  
**Amtlicher Eintragungsvermerk:** Die zwischen den Vertragsparteien vereinbarte/n Änderung/en des  
Berufsausbildungsvertrages wurde/n in die Lehrlingsrolle der Handwerkskammer Magdeburg eingetragen.

Hinweis! Der genehmigte Änderungsantrag ist dem bestehenden Berufsausbildungsvertrag als  
Zusatzvereinbarung beizufügen.

Eintragung am .....

durch i.A. ....(Siegel)