

Änderungsantrag zum Berufsausbildungsvertrag – VAV-Nr.: \_\_\_\_\_

**Verlängerung der Ausbildungszeit gemäß § 8 Abs. 2 Berufsbildungsgesetz**

Name der/s Auszubildenden: \_\_\_\_\_

Name der/s Ausbildenden: \_\_\_\_\_

Beginn der Ausbildung: \_\_\_\_\_ Altes Ausbildungsende: \_\_\_\_\_

Antrag auf Verlängerung der Ausbildungsdauer um \_\_\_\_\_ Monate

Begründung:

\_\_\_\_\_

Neues Ausbildungsende: \_\_\_\_\_

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt:

- Kopie des letzten Berufsschulzeugnisses
- ggf. ärztliche Bescheinigung o. Ä.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift gesetzl. Vertreter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildende/r

**Stellungnahme der/s Ausbildenden**

Wir sind mit der Verlängerung der Ausbildungsdauer einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbildende/r