

Zur Weiterleitung über den
Einheitlichen Ansprechpartner
Hessen an die Zuständige Stelle

Absender

Firmenname

Nachname: *

Vorname(n): *

Straße, Nr.: *

PLZ, Ort: *

Telefon: *

Fax:

E-Mail:

* Pflichtfelder: siehe Datenschutzhinweis

**Antrag auf Änderung des Berufsausbildungsvertrages
gem. § 30 HwO; § 36 BBiG**

Bezogen auf das zum begonnene Berufsausbildungsverhältnis
Datum/Beginn der Berufsausbildung

im **Ausbildungsberuf**

Zwischen dem Ausbildungsbetrieb (Ausbildenden) *

Betriebsnummer

Betrieb/Firma

Straße Hausnr.

PLZ Ort

und dem Auszubildenden *

Name

Vorname

Straße Hausnr.

PLZ Ort

Geburtsdatum Geburtsort/-land

vereinbaren die Vertragsparteien folgende Änderungen: *

Ort * Datum * Der/Die Auszubildende *

Der Betriebsinhaber (Ausbildende) * Die gesetzlichen Vertreter (Eltern, Sorgeberechtigte)

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

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

Ort, Datum Stempel Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Pflichtfelder sind mit einem Sternchen (*) gekennzeichnet. Die nicht als Pflichtfelder gekennzeichneten Beschriftungs- und Texteingabefelder betreffen Daten, deren Angabe freiwillig ist. Ein Fehlen dieser Daten führt nicht dazu, dass der Antrag nicht bearbeitet oder aus diesem Grund abgelehnt wird. Zu Ihrer Sicherheit werden die Daten verschlüsselt an uns übermittelt.