



Darmstadt
Rhein Main Neckar

wird von der Industrie- und Handelskammer ausgefüllt

Siegel

Azubi-Identnummer

Datum

Abschlussprüfung: Sommer
Winter

20__

Industrie- und Handelskammer
Darmstadt
Team Ausbildung
Postfach 10 07 05
64207 Darmstadt

Gemeinsamer Antrag auf Verkürzung der Ausbildungszeit des Berufsausbildungsvertrages zwischen

Ausbildender (Unternehmen)

Telefon-Nr. _____
Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes _____

Ausbilder

Auszubildende(r)

Name, Vorname _____
Straße, Haus-Nr. _____
PLZ _____ Ort _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Vom Auszubildenden zuletzt besuchte Berufsschule _____

1. **Ausbildungsberuf** _____
Jetzige Ausbildungszeit _____ bis _____

2. Verkürzung der Ausbildungszeit

Die Ausbildungszeit soll gemäß § 8 Abs. 1 BBiG um _____ Monate verkürzt werden.

Neue Ausbildungszeit _____ bis _____

3. Begründung der Antragstellung (Nachweise sind als Anlage beizufügen).

3.1. Verkürzungsgrund:

schulische Vorbildung Aufgrund des Alters: bei Beginn vorangegangene Ausbildung
des Vertrages über 21 Jahre

3.2. Kann der Betrieb **die verbleibenden Inhalte** des vorgeschriebenen Ausbildungsrahmenplans in der gekürzten Ausbildungszeit vermitteln? ja nein Falls „nein“, bitte erläutern:

3.4. Das **Abschlusszeugnis** oder der **Nachweis der vorangegangenen Ausbildung** ist als Anlage beigefügt.

Ort und Datum

Unterschrift des Auszubildenden

Stempel und Unterschrift des Ausbildenden

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Auszubildenden

⇒ Bitte in 3-facher Ausfertigung einreichen!

Stand: Dezember 2011