



IHK Neubrandenburg
für das östliche Mecklenburg-Vorpommern
Aus- und Weiterbildung
Katharinenstraße 48
17033 Neubrandenburg

Ausbildungsberuf: _____

Auszubildende/r	Ausbildungsbetrieb
Name	Name
Vorname	
geb. am _____ in _____	Straße
Straße	PLZ, Ort
PLZ, Ort	
Name des gesetzlichen Vertreter(s)	

Die Ausbildungszeit des o. g. Berufsausbildungsvertrages wird gemäß

§ 21 Abs. 3 BBiG

bis zur nächsten Wiederholungsprüfung,
höchstens um ein Jahr, verlängert.
Grund der Verlängerung:

- Die Abschlussprüfung
- Die 1. Wiederholungsprüfung

wurde am _____ nicht bestanden.

§ 8 Abs. 2 BBiG

um _____ Monate verlängert, so dass
die am _____ begonnene
Ausbildung nunmehr am _____
endet. Grund der Verlängerung:

Gefährdung des Ausbildungszieles wegen

- nicht ausreichenden Leistungen
- längeren Fehlzeiten
- Ausbildungsunterbrechung
- _____

Ort, Datum

Auszubildende/r

Ausbildungsbetrieb (Stempel/ Unterschrift)

Gesetzliche(r) Vertreter