

**Nachtrag zum Berufsausbildungsvertrag vom \_\_\_\_\_**  
(Datum)

Der Berufsausbildungsvertrag zwischen  
dem/der

<p><b><u>Auszubildenden</u></b></p> <p>Name: _____ Vorname: _____</p> <p>Straße, Nr.: _____</p> <p>PLZ, Ort: _____</p> <p>Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____</p> <p><b>Gesetzliche Vertreter:</b>  <input type="radio"/> Eltern    <input type="radio"/> Vater    <input type="radio"/> Mutter    <input type="radio"/> Vormund          Namen, Vornamen der gesetzlichen Vertreter: _____</p> <p>Straße, Nr.: _____</p> <p>PLZ, Ort: _____</p>	<p>und dem <b><u>Ausbildenden (Ausbildungsbetrieb)</u></b></p> <p>Ausbildungsbetrieb: _____</p> <p>Straße, Nr.: _____</p> <p>PLZ, Ort: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>Fax: _____</p> <p>E-Mail: _____</p>
---	---

wird wie folgt geändert:

1. Die Ausbildung erfolgt im Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_ .
2. Ende der Berufsausbildung \_\_\_\_\_ .  
(Datum)
3. Alle weiteren Regelungen des bereits bestehenden Berufsausbildungsvertrages bleiben bestehen.
4. Die Vertragsänderung gilt mit sofortiger Wirkung.

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Ausbildende/-e

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
gesetzliche/r Vertreter

**Anlage**

- Sachliche und zeitliche Gliederung

Bitte zurück an: [info@neubrandenburg.ihk.de](mailto:info@neubrandenburg.ihk.de)  
per Fax: 0395 5597-520  
oder per Post: siehe 2. Seite

Abs.:

---

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