

Handwerkskammer Schwerin

Antrag auf Verlängerung/Verkürzung der Ausbildungszeit

(Gilt auch für Umschulungsverhältnisse)

A1



Register Nr.: _____
Kreishws.: _____

Es wird beantragt, das Berufsausbildungsverhältnis
zwischen dem Ausbildenden (Betrieb)

und dem Auszubildenden

Genaue Betriebsanschrift mit Tel.-Nr.

Firma: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

Ausbildungsstätte (wenn vom Betriebssitz abweichend)

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Betriebsnummer bei der Kammer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ausbildungsberuf: _____

☐

Eltern

☐

nur Vater

☐

nur Mutter

☐

Vormund

Sorgeberechtigte/r: _____

(Vor- und Zuname) _____

Ausbildungsvertrags-Nr: _____

bisherige Ausbildung von _____ bis _____ um _____ Monate

gemäß nachfolgender Kennzeichnung zu ändern:

☐ verkürzen

Zeugnisse sowie Beurteilung
durch den Betrieb beifügen

☐ verlängern

wegen nicht bestandener
Prüfung
Bescheinigung/Zeugnis beif.

☐ verlängern

aus anderen Gründen
Zeugnisse, ggf. Attest und
Beurteilung durch den Betrieb beif.

Achtung: Ohne die erforderlichen Unterlagen (Fotokopien) kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Die Anmeldefristen zur Gesellen- und Abschlussprüfung (auch Wiederholung) ist unabhängig von der Rücksendung dieses Antrages zu beachten.

Begründung Antragsteller/-in: _____

Datum _____ Auszubildende/-r _____ Sorgeberechtigte/-r _____ Auszubildende/-r _____

Bescheid der Handwerkskammer

☐ Dem Antrag wird stattgegeben.

Neues Ausbildungsende

☐ Dem Antrag wird nicht stattgegeben, da _____

Tag Monat Jahr

Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen die Entscheidung kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift bei der zuständigen Handwerkskammer einzulegen. Falls die Frist durch das Verschulden eines von Ihnen Bevollmächtigten versäumt werden sollte, so muss dessen Verschulden Ihnen zugerechnet werden.

Siegel

_____, den _____

Unterschrift Handwerkskammer

Handwerkskammer Schwerin

Antrag auf Verlängerung/Verkürzung der Ausbildungszeit

(Gilt auch für Umschulungsverhältnisse)

A2



Register Nr.: _____
Kreishws.: _____

Es wird beantragt, das Berufsausbildungsverhältnis
zwischen dem Ausbildenden (Betrieb)

und dem Auszubildenden

Genaue Betriebsanschrift mit Tel.-Nr.

Firma: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

Ausbildungsstätte (wenn vom Betriebssitz abweichend)

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Betriebsnummer bei der Kammer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ausbildungsberuf: _____

☐

Eltern

☐

nur Vater

☐

nur Mutter

☐

Vormund

Sorgeberechtigte/r: _____

(Vor- und Zuname) _____

Ausbildungsvertrags-Nr: _____

bisherige Ausbildung von _____ bis _____ um _____ Monate
gemäß nachfolgender Kennzeichnung zu ändern:

☐ verkürzen

Zeugnisse sowie Beurteilung
durch den Betrieb beifügen

☐ verlängern

wegen nicht bestandener
Prüfung
Bescheinigung/Zeugnis beif.

☐ verlängern

aus anderen Gründen
Zeugnisse, ggf. Attest und
Beurteilung durch den Betrieb beif.

Achtung: Ohne die erforderlichen Unterlagen (Fotokopien) kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Die Anmeldefristen zur Gesellen- und Abschlussprüfung (auch Wiederholung) ist unabhängig von der Rücksendung dieses Antrages zu beachten.

Begründung Antragsteller/-in: _____

Datum _____ Auszubildende/-r _____ Sorgeberechtigte/-r _____ Auszubildende/-r _____

Bescheid der Handwerkskammer

☐ Dem Antrag wird stattgegeben.

Neues Ausbildungsende

☐ Dem Antrag wird nicht stattgegeben, da _____

Tag Monat Jahr

Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen die Entscheidung kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift bei der zuständigen Handwerkskammer einzulegen. Falls die Frist durch das Verschulden eines von Ihnen Bevollmächtigten versäumt werden sollte, so muss dessen Verschulden Ihnen zugerechnet werden.

Siegel

_____, den _____

Unterschrift Handwerkskammer

Handwerkskammer Schwerin

Antrag auf Verlängerung/Verkürzung der Ausbildungszeit

(Gilt auch für Umschulungsverhältnisse)

A3



Register Nr.: _____
Kreiswks.: _____

Es wird beantragt, das Berufsausbildungsverhältnis
zwischen dem Ausbildenden (Betrieb)

und dem Auszubildenden

Genaue Betriebsanschrift mit Tel.-Nr.

Firma: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

Ausbildungsstätte (wenn vom Betriebssitz abweichend)

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Betriebsnummer bei der Kammer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ausbildungsberuf: _____

☐ Eltern ☐ nur Vater ☐ nur Mutter ☐ Vormund

Sorgeberechtigte/r: _____

(Vor- und Zuname) _____

Ausbildungsvertrags-Nr.: _____

bisherige Ausbildung von _____ bis _____ um _____ Monate
gemäß nachfolgender Kennzeichnung zu ändern:

☐ verkürzen

Zeugnisse sowie Beurteilung
durch den Betrieb beifügen

☐ verlängern

wegen nicht bestandener
Prüfung
Bescheinigung/Zeugnis beif.

☐ verlängern

aus anderen Gründen
Zeugnisse, ggf. Attest und
Beurteilung durch den Betrieb beif.

Achtung: Ohne die erforderlichen Unterlagen (Fotokopien) kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Die Anmeldefristen zur Gesellen- und Abschlussprüfung (auch Wiederholung) ist unabhängig von der Rücksendung dieses Antrages zu beachten.

Begründung Antragsteller/-in: _____

Datum _____ Auszubildende/-r _____ Sorgeberechtigte/-r _____ Auszubildende/-r _____

Bescheid der Handwerkskammer

☐ Dem Antrag wird stattgegeben.

Neues Ausbildungsende

☐ Dem Antrag wird nicht stattgegeben, da _____

Tag Monat Jahr

Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen die Entscheidung kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift bei der zuständigen Handwerkskammer einzulegen. Falls die Frist durch das Verschulden eines von Ihnen Bevollmächtigten versäumt werden sollte, so muss dessen Verschulden Ihnen zugerechnet werden.

Siegel

_____, den _____

Unterschrift Handwerkskammer

Handwerkskammer Schwerin

Antrag auf Verlängerung/Verkürzung der Ausbildungszeit

(Gilt auch für Umschulungsverhältnisse)

A4



Register Nr.: _____
Kreishws.: _____

Es wird beantragt, das Berufsausbildungsverhältnis
zwischen dem Ausbildenden (Betrieb)

und dem Auszubildenden

Genaue Betriebsanschrift mit Tel.-Nr.

Firma: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

Ausbildungsstätte (wenn vom Betriebssitz abweichend)

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Betriebsnummer bei der Kammer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ausbildungsberuf: _____

☐ Eltern ☐ nur Vater ☐ nur Mutter ☐ Vormund

Sorgeberechtigte/r: _____

(Vor- und Zuname) _____

Ausbildungsvertrags-Nr.: _____

bisherige Ausbildung von _____ bis _____ um _____ Monate
gemäß nachfolgender Kennzeichnung zu ändern:

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> verkürzen | <input type="checkbox"/> verlängern | <input type="checkbox"/> verlängern |
| | wegen nicht bestandener | aus anderen Gründen |
| Zeugnisse sowie Beurteilung | Prüfung | Zeugnisse, ggf. Attest und |
| durch den Betrieb beifügen | Bescheinigung/Zeugnis beif. | Beurteilung durch den Betrieb beif. |

Achtung: Ohne die erforderlichen Unterlagen (Fotokopien) kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Die Anmeldefristen zur Gesellen- und Abschlussprüfung (auch Wiederholung) ist unabhängig von der Rücksendung dieses Antrages zu beachten.

Begründung Antragsteller/-in: _____

Datum _____ Auszubildende/-r _____ Sorgeberechtigte/-r _____ Auszubildende/-r _____

Bescheid der Handwerkskammer

- ☐ Dem Antrag wird stattgegeben. Neues Ausbildungsende _____
- ☐ Dem Antrag wird nicht stattgegeben, da _____

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen die Entscheidung kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift bei der zuständigen Handwerkskammer einzulegen. Falls die Frist durch das Verschulden eines von Ihnen Bevollmächtigten versäumt werden sollte, so muss dessen Verschulden Ihnen zugerechnet werden.

Siegel

_____, den _____

Unterschrift Handwerkskammer