

## Zusatzvereinbarung zur Teilzeitberufsausbildung (§ 8 BBiG)

Vertragspartner:

Name, Betrieb:	Name, Auszubildende/r:
----------------	------------------------

Ausbildungszeit:

Die regelmäßige wöchentliche Ausbildungszeit beträgt \_\_\_\_\_Stunden (min. 30h).  
Darin enthalten sind der Berufsschulunterricht und die verbindlich erklärten überbetrieblichen Unterweisungen, die jeweils in vollem Umfang zu den vorgegebenen Zeiten besucht werden müssen.

betriebliche Ausbildungszeiten:

- |   |                |
|---|----------------|
| 1. Lehrjahr Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> | Stunden: _____ |
| 2. Lehrjahr Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> | Stunden: _____ |
| 3. Lehrjahr Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> | Stunden: _____ |
| 4. Lehrjahr Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> | Stunden: _____ |

\_\_\_\_\_  
Datum/Ort

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r