



am

Siegel, Unterschrift

Änderung zum Berufsausbildungsvertrag

Ausbildungsbetrieb:

Firma: _____

Adresse: _____

Auszubildende/r:

Vor- und Zuname: _____

Adresse: _____

Die Parteien vereinbaren hiermit, dass das am _____ begonnene
Berufsausbildungsverhältnis **per sofort!** auf die Fachrichtung / den Schwerpunkt /
das Handlungsfeld / die Wahlqualifikation

geändert wird.

Die Parteien sind sich darüber einig, dass die Änderung sich gleichzeitig auch auf
die Prüfungsinhalte auswirkt.

Ort, Datum Unterschrift / Stempel Betrieb

Unterschrift Auszubildende/r

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter

(Bitte in 3-facher Ausfertigung bei der Handwerkskammer Bremen einreichen)