

Antragsteller:in mit Kontaktdaten	Ort und Datum
-----------------------------------	---------------

## Verzeichnis der Ausbildungsverhältnisse

### Änderungsmitteilung / Antrag Änderung Ausbildungsdauer

Der unter der Nummer        /  
in das Verzeichnis der Ausbildungsverhältnisse eingetragene Ausbildungsvertrag zwischen

Name der Ausbildungsstätte

und

Vor und Nachname der / des Auszubildenden

wurde aufgelöst.

Auflösungsgrund:

wurde bezüglich der nachfolgenden Angaben geändert:

Änderung des Ausbildungsberufes

Änderung der Ausbilderin / des Ausbilders

Änderungen zur / zum Auszubildenden (Name, Kontaktdaten)

weitere Änderungen

wird eine Änderung der Ausbildungsdauer beantragt:

Verkürzung der Ausbildungszeit um                      Monate

Verlängerung der Ausbildungszeit um                      Monate

Folgende begründende Belege sind der Änderungsanzeige / dem Antrag beigefügt:

---

Datum

Unterschrift des Auszubildenden