



Handwerkskammer  
Frankfurt-Rhein-Main  
Lehrlingsrolle  
Rudolf-Diesel-Str. 30  
64331 Weiterstadt

### **Auszubildende/-r**

\_\_\_\_\_

(Name)

\_\_\_\_\_

(Vorname)

\_\_\_\_\_

(Geburtsdatum) (Geburtsort)

\_\_\_\_\_

(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_

(Plz., Ort)

### **Ausbildungsbetrieb**

\_\_\_\_\_

(Betriebsnummer)

\_\_\_\_\_

(Name)

\_\_\_\_\_

(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_

(Plz., Ort)

## **Antrag auf Verlängerung des Berufsausbildungsvertrages aufgrund nicht bestandener Prüfung (Nachweis durch entsprechende Belege) \***

\* 21 Abs. 3 BBiG: Bestehen Auszubildende die Abschlussprüfung nicht, so verlängert sich das Berufsausbildungsverhältnis auf ihr Verlangen bis zur nächstmöglichen Wiederholungsprüfung, höchstens um ein Jahr.

Auf Grund nicht bestandener Prüfung beantragt die/der Auszubildende Verlängerung des Berufsausbildungsvertrages mit dem oben genannten Ausbildungsbetrieb im Ausbildungsberuf

\_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Monate – bis zum \_\_\_\_\_ .

(Ausbildungsberuf) (Anzahl) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Auszubildenden)

\_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

### **Bestätigung des Ausbildungsbetriebs (Betrieb)**

Ich/Wir bestätige/-n den Erhalt des obigen Verlängerungsantrages.

**Für die Dauer der Verlängerung gelten alle Bestimmungen des bisherigen Vertrages.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebs)

#### Amtlicher Eintragungsvermerk:

Die zwischen den Vertragsparteien vereinbarte Änderung des Ausbildungsvertrages wurde in die Lehrlingsrolle eingetragen:

HANDWERKSKAMMER FRANKFURT-RHEIN-MAIN

Weiterstadt, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Siegel)

\_\_\_\_\_  
i. A.

Handwerkskammer  
Frankfurt-Rhein-Main  
Lehrlingsrolle  
Rudolf-Diesel-Str. 30  
64331 Weiterstadt

### Auszubildende/-r

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_ (Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_ (Geburtsort)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Plz., Ort)

### Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_  
(Betriebsnummer)

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Plz., Ort)

## Antrag auf Verlängerung des Berufsausbildungsvertrages aufgrund nicht bestandener Prüfung (Nachweis durch entsprechende Belege) \*

\* 21 Abs. 3 BBiG: Bestehen Auszubildende die Abschlussprüfung nicht, so verlängert sich das Berufsausbildungsverhältnis auf ihr Verlangen bis zur nächstmöglichen Wiederholungsprüfung, höchstens um ein Jahr.

Auf Grund nicht bestandener Prüfung beantragt die/der Auszubildende Verlängerung des Berufsausbildungsvertrages mit dem oben genannten Ausbildungsbetrieb im Ausbildungsberuf

\_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Monate – bis zum \_\_\_\_\_ .  
(Ausbildungsberuf) (Anzahl) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Auszubildenden)

\_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

### Bestätigung des Ausbildungsbetriebs (Betrieb)

Ich/Wir bestätige/-n den Erhalt des obigen Verlängerungsantrages.

**Für die Dauer der Verlängerung gelten alle Bestimmungen des bisherigen Vertrages.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebs)

#### Amtlicher Eintragungsvermerk:

Die zwischen den Vertragsparteien vereinbarte Änderung des Ausbildungsvertrages wurde in die Lehrlingsrolle eingetragen:

HANDWERKSKAMMER FRANKFURT-RHEIN-MAIN

Weiterstadt, den \_\_\_\_\_

(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Siegel)

i. A.

Handwerkskammer  
Frankfurt-Rhein-Main  
Lehrlingsrolle  
Rudolf-Diesel-Str. 30  
64331 Weiterstadt

### Auszubildende/-r

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_ (Geburtsdatum) \_\_\_\_\_ (Geburtsort)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Plz., Ort)

### Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_  
(Betriebsnummer)

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Plz., Ort)

## Antrag auf Verlängerung des Berufsausbildungsvertrages aufgrund nicht bestandener Prüfung (Nachweis durch entsprechende Belege) \*

\* 21 Abs. 3 BBiG: Bestehen Auszubildende die Abschlussprüfung nicht, so verlängert sich das Berufsausbildungsverhältnis auf ihr Verlangen bis zur nächstmöglichen Wiederholungsprüfung, höchstens um ein Jahr.

Auf Grund nicht bestandener Prüfung beantragt die/der Auszubildende Verlängerung des Berufsausbildungsvertrages mit dem oben genannten Auszubildenden im Ausbildungsberuf

\_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Monate – bis zum \_\_\_\_\_ .  
(Ausbildungsberuf) (Anzahl) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Auszubildenden)

\_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

### Bestätigung des Auszubildenden (Betrieb)

Ich/Wir bestätige/-n den Erhalt des obigen Verlängerungsantrages.

**Für die Dauer der Verlängerung gelten alle Bestimmungen des bisherigen Vertrages.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebs)

#### Amtlicher Eintragungsvermerk:

Die zwischen den Vertragsparteien vereinbarte Änderung des Ausbildungsvertrages wurde in die Lehrlingsrolle eingetragen:

HANDWERKSKAMMER FRANKFURT-RHEIN-MAIN

Weiterstadt, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Siegel)

i. A.