



**Ausbildungsbetrieb:**

**Lehrling (Auszubildende/r):**

Name des Betriebes

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

PLZ / Ort

geboren am

Aufgrund der nicht bestandenen Gesellen-/Abschlussprüfung wird das zwischen den obigen Vertragsparteien bestehende Ausbildungsverhältnis gemäß § 21, Abs. 3 des Berufsbildungsgesetzes bis zum nächstmöglichen Prüfungstermin verlängert.

Ausbildungsberuf:.....

Prüfung nicht bestanden am:.....

Nächster Prüfungstermin (Monat):.....

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Unterschrift Lehrling

Unterschrift gesetzliche Vertreter  
(bei Minderjährigen)

Nach erfolgter Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse sind Ausfertigungen zu übermitteln an:  
Ausbildungsbetrieb, Lehrling / gesetzliche Vertretung, Arbeitsagentur.

Nur durch die Handwerkskammer auszufüllen:

Diese Vertragsergänzung ist in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse eingetragen  
am  
unter der Betriebsnummer  
Handwerkskammer Flensburg  
im Auftrag