

Antrag auf Verlängerung des Berufsausbildungsverhältnisses gemäß § 21 Abs. 3 Berufsbildungsgesetz (BBiG)

**Landwirtschaftskammer Nordrhein-Westfalen
Geschäftsbereich 4 – Berufsbildung, Fachschulen
48108 Münster**

E-Mail: ausbildungsvertrag@lwk.nrw.de

<p>Hiermit zeige ich, die/der Ausbildende</p> <p>Name und Anschrift: _____ _____ _____ _____</p> <p>die Verlängerung des Berufsausbildungsverhältnisses für die Ausbildung im Ausbildungsberuf _____</p> <p>auf Verlangen der/des Auszubildenden</p> <p>Name und Anschrift: _____ _____ _____ _____</p> <p>geb. am: _____</p> <p>ggf. gesetzliche/r Vertreter/in: _____</p> <p>bis zur nächstmöglichen Wiederholungsprüfung an und bitte um Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungs- verhältnisse sowie um Bestätigung der Verlängerungseintragung.</p>	<p>Von der zuständigen Stelle auszufüllen:</p> <p><input type="checkbox"/> keine Änderung</p> <p><input type="checkbox"/> Änderung/en Welche? _____ _____ _____</p> <p>Abschlussprüfung</p> <p><input type="checkbox"/> nicht bestanden</p> <p><input type="checkbox"/> aus wichtigem Grund nicht teilgenommen/ abgebrochen</p> <p>Verlängerung der Ausbildungszeit bis zum</p> <p><input type="checkbox"/> 31.01.20_____</p> <p><input type="checkbox"/> 31.07.20_____</p> <p><input type="checkbox"/> _____.____.20_____</p> <p style="text-align: center;">_____ Datum</p> <p style="text-align: center;">_____ Unterschrift Bearbeiter/in</p>
Ort, Datum	Unterschrift der/des Ausbildenden
Ort, Datum	Unterschrift der/des Auszubildenden