

Handwerkskammer Bremen
Ansgaritorstraße 24
28195 Bremen
Tel. 04 21 / 30 500 130
Fax 04 21 / 30 500 139

Dieser Vertrag ist in das Verzeichnis der
Berufsausbildungsverhältnisse eingetragen.

am _____
Handwerkskammer
i.A.

Berufsausbildungsvertrag (gemäß BBiG)

(Bitte nur die weißen Felder ausfüllen)

zwischen dem **Ausbildungsbetrieb** (Ausbildenden)¹

und dem **Lehrling** (der/dem Auszubildenden)¹

Betriebsnummer:

Firma / Betrieb

Straße, Hausnr.

PLZ Ort

Telefon / Fax

E-Mail

verantwortlicher Ausbilder: Name, Vorname

Ausbildungsstätte², wenn vom Betriebssitz abweichend:

PLZ Ort

Straße, Hausnr.

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ Ort

Telefon / Fax / E-Mail

Geb.datum männl. weibl. Staatsangehörigkeit

Angaben ärztliche Untersuchung

gesetzliche(r) Vertreter (Eltern / Betreuer): Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort, Telefon

wird nachstehender Vertrag zur Ausbildung

im Ausbildungsberuf

ggf. mit Fachrichtung /

Schwerpunkt / Handlungsfeld

nach Maßgabe der Ausbildungsordnung geschlossen.

- A** Die Ausbildungsdauer beträgt nach der Ausbildungsordnung **3 1/2 Jahre** = 42 Mon. **3 Jahre** = 36 Mon. **2 Jahre** = 24 Mon.
Diese Ausbildungsdauer **verringert** sich um Monate Tage.

Grund (vorherige Berufsausbildung als):

Grund (berufliche Vorbildung in):

Grund (Schulabschluss etc.):

(**Nachweise in Kopie beifügen:** z.B.: Schulzeugnisse, Berufsgrundschuljahr, andere Ausbildungszeugnisse)

Somit dauert die tatsächliche Ausbildungsdauer vom **bis** .

- B** Die **Probezeit** beträgt **1 Monat** oder **2 Monate** oder **3 Monate** oder **4 Monate**.

- C** Die regelmäßige Ausbildungszeit beträgt derzeit Std. wöchentlich täglich.

- D** Der Auszubildende zahlt dem Lehrling eine angemessene **Vergütung** (§ 5), sie beträgt zurzeit monatlich brutto: € € € €
1. Ausbildungsjahr 2. Ausbildungsjahr 3. Ausbildungsjahr 4. Ausbildungsjahr

- E** Die Urlaubsdauer richtet sich nach den gesetzlichen Bestimmungen
Die Urlaubsdauer richtet sich nach den Bestimmungen des Tarifvertrages

Der Auszubildende gewährt dem Auszubildenden Urlaub nach den geltenden Bestimmungen. Es besteht Anspruch derzeit auf:

| | | | | |
|----------------------|------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | Werk- oder | <input type="text"/> | Arbeitstage im Jahre | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | Werk- oder | <input type="text"/> | Arbeitstage im Jahre | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | Werk- oder | <input type="text"/> | Arbeitstage im Jahre | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | Werk- oder | <input type="text"/> | Arbeitstage im Jahre | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | Werk- oder | <input type="text"/> | Arbeitstage im Jahre | <input type="text"/> |

- F** **Sonstige Vereinbarungen** (siehe § 11); Hinweise auf anzuwendende **Tarifverträge**, Betriebsvereinbarungen

Zusatzvereinbarung wurde abgeschlossen. Bitte 3-fach beifügen

- G** **Ausbildungsmaßnahmen außerhalb der Ausbildungsstätte**

Die vorstehenden sowie die „weiteren Vertragsbestimmungen“ (§§ 1-11) sind Gegenstand dieses Vertrages und werden anerkannt.

Ort, Datum Lehrling (Auszubildender)

Ausbildungsbetrieb (Ausbildender) Gesetzliche Vertreter

¹ Im Folgendem wird aus Lesbarkeitsgründen auf die weibliche Form verzichtet.

² Falls die Ausbildung in mehreren Ausbildungsstätten stattfindet, bitte vollständige Angabe zu allen Ausbildungsstätten unter F oder als Anlage beifügen.

HINWEIS: Die sich aus dem Berufsausbildungsverhältnis ergebenden Daten gemäß § 28 HWO und § 34/35 BBiG werden bei den zuständigen Stellen gespeichert.