



Antrag auf Verlängerung der Ausbildungszeit

gemäß § 8 Abs. 2 BBiG im Ausbildungsberuf „Steuerfachangestellte/r“

Ausbildungsstätte

Firma _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort der beruflichen Niederlassung _____

Kennnummer _____ Telefonnummer* * optionales Feld

Ausbilder

VERANTWORTLICHER AUSBILDER

Weiblich männlich divers

Name, Vorname _____

Berufsbezeichnung _____ Mitglieds-/ Kennnummer _____

Auszubildende/r

Weiblich männlich divers

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

E-Mail-Adresse * * optionales Feld _____

Telefonnummer* * optionales Feld _____

Gesetzliche Vertreter

Eltern/Elternteil Vormund/Betreuer

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Änderungen

Es wird beantragt, die Ausbildungsdauer für den Berufsausbildungsvertrag Nr. _____ am _____ abgeschlossene Berufsausbildungsvertrag, um _____ Monate _____ Tage zu verlängern. Neues Ausbildungsende: _____

Zusätzlich werden folgende Vereinbarungen getroffen (z.B. Urlaub)

Verlängerungsgrund

Die Ausbildung wird ausfolgendem Grund verlängert:

Bitte reichen Sie den Antrag in dreifacher Ausfertigung mit Originalunterschriften ein.

Ort, Datum _____

Unterschrift Ausbildenden _____

Unterschrift Auszubildenden _____

Unterschrift(en) des / der gesetzlichen Vertreter/s _____

Sichtvermerk der zuständigen Stelle

Die Verlängerung des Berufsausbildungsvertrages ist unter der Nummer V _____ im Verzeichnis der Ausbildungsverhältnisse eingetragen.

Nürnberg, den _____ Steuerberaterkammer Nürnberg