

Zusatzvereinbarung über einen Auslandsaufenthalt während der Ausbildung (HWK)

Hiermit schließen der/die unten genannte Auszubildende und der unten genannte Ausbildungsbetrieb folgende Zusatzvereinbarung zum Ausbildungsvertrag ab:

Der/die Auszubildende

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Ausbildungsberuf _____

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Name _____
BG-Nummer _____

Auslandsaufenthalt

Zeitraum von _____ bis _____
Aufnehmende Einrichtung _____
Anschrift _____
Zielland _____

Der/die Auszubildende zeigt hiermit der zuständigen Stelle gemäß § 41a Absatz 3 HwO die Durchführung des Auslandsaufenthaltes an. Die Unterzeichnenden erklären sich mit der getroffenen Zusatzvereinbarung einverstanden.

Bei Auslandsaufenthalten mit einer Dauer von mehr als acht Wochen ist der Zusatzvereinbarung gemäß § 41a Absatz 3 HwO ein mit der Handwerkskammer abgestimmter Ausbildungsplan des Auslandsaufenthaltes beizulegen.

Datum, Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Bei Minderjährigen: Name, Datum, Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in

Zusatzvereinbarung über einen Auslandsaufenthalt während der Ausbildung (IHK)

Hiermit schließen der/die unten genannte Auszubildende und der unten genannte Ausbildungsbetrieb folgende Zusatzvereinbarung zum Ausbildungsvertrag ab:

Der/die Auszubildende

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Ausbildungsberuf _____

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Name _____
BG-Nummer _____

Auslandsaufenthalt

Zeitraum von _____ bis _____
Aufnehmende Einrichtung _____
Anschrift _____
Zielland _____

Der/die Auszubildende zeigt hiermit der zuständigen Stelle gemäß § 36 Absatz 1 Satz 3 BBiG die Durchführung des Auslandsaufenthaltes an. Die Unterzeichnenden erklären sich mit der getroffenen Zusatzvereinbarung einverstanden.

Bei Auslandsaufenthalten mit einer Dauer von mehr als acht Wochen ist der Zusatzvereinbarung gemäß § 76 Absatz 3 Satz 2 BBiG ein mit der Industrie- und Handelskammer abgestimmter Ausbildungsplan des Auslandsaufenthaltes beizulegen.

Datum, Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

Bei Minderjährigen: Name, Datum, Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in
