

**Verlängerung des Berufsausbildungsverhältnisses nach nicht
bestandener Abschlussprüfung
gemäß § 21 Abs. 3 Berufsbildungsgesetz (BBiG)**

<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>gesetzliche/r Vertreter/in: _____ _____</p> <p>gemäß § 21 Abs. 3 Berufsbildungsgesetz bis zur nächstmöglichen Wiederholungsprüfung im</p> <p><input type="checkbox"/> Winter 200____</p> <p><input type="checkbox"/> Sommer 200____</p> <p>an und bitte um Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungs- verhältnisse.</p>	<div style="background-color: #cccccc; text-align: center; font-weight: bold; padding: 2px;"> Von der zuständigen Stelle auszufüllen: </div> <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"/> wegen Krankheit abgebrochen/nicht teilgenommen</p> <p>Verlängerung der Ausbildungszeit bis zum</p> <p><input type="checkbox"/> 31.01.200____</p> <p><input type="checkbox"/> 31.07.200____</p> <p><input type="checkbox"/> _____.____.20____</p> <p>_____ Datum</p> <p>_____ Unterschrift der/des Auszubildenden</p> <p>_____ Unterschrift Bearbeiter/in</p>
<p align="center">Ort, Datum</p>	<p align="center">Unterschrift der/des Auszubildenden</p>
<p align="center">Ort, Datum</p>	<p align="center">Unterschrift der/des Auszubildenden</p>