

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

**Landwirtschaftskammer
Nordrhein-Westfalen**
Geschäftsbereich 4/Berufsbildung
Nevinghoff 40
48147 Münster

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