

# Antrag auf Verkürzung der Ausbildungszeit



**Handwerkskammer  
Konstanz**

## Ausbildungsbetrieb:

Betriebsnummer

Firma/ Betriebsname

Straße

PLZ/ Ort

Telefon

Die bisherige Ausbildungszeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ wird um

\_\_\_\_\_ Monate verkürzt. Die Ausbildung endet somit am \_\_\_\_\_.

Der Ausbildungsbetrieb und der Auszubildende sind mit der beantragten Verkürzung einverstanden. Es ist zu erwarten, dass trotz der verkürzten Ausbildungszeit alle im Ausbildungsplan festgelegten Ausbildungskriterien vermittelt werden. Dies gilt für die betrieblichen, schulischen und überbetrieblichen Bereiche.

## Grund der Verkürzung (Bitte entsprechende Zeugnisse beifügen)

- Vorausgegangene Berufsausbildung
- Realschul- oder gleichwertiger Abschluss
- Fachhochschul- oder Hochschulreife
- sonstige Gründe (bitte begründen) \_\_\_\_\_

- Zweijährige Berufsbildungsgänge (Berufskolleg)
- Besuch einer Berufsbildenden Schule
- Lebensalter (ab 21 Jahren)

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbildungsbetriebes

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
(bei minderjährigen Auszubildenden)

Unterschrift des Auszubildenden

Der Verkürzung wird stattgegeben.

Der Verkürzung wird nicht stattgegeben.

Begründung der Ablehnung:

Datum und Stempel der Handwerkskammer

Die Gebühr für diesen Bescheid beträgt entsprechend der Gebührenordnung der Handwerkskammer Konstanz € 15,- .  
Die Rechnung erhalten Sie mit dem Bescheid.