

## **Antrag auf Verlängerung der Ausbildungszeit**

Auszubildende/r (Adresse)

Ausbilder (Stempel)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hiermit stelle ich (Auszubildende/r) den Antrag auf Verlängerung der Ausbildungsdauer um ein Jahr.

Grund:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Auszubildenden

### **Einverständnis des Ausbildungsbetriebes**

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift des Ausbilders