

Anlage zum Berufsausbildungsvertrag - ausbildungsintegrierendes duales Studium -

Zwischen

Name der Ausbildungsstätte
gesetzlich vertreten durch (Name, Vorname Ausbildende/ Ausbildender)
Straße
PLZ und Ort (sofern zutreffend Gemeinde einschließlich Ortsteil)

und

Name, Vorname des/ der Auszubildenden	
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße	
PLZ und Ort (sofern zutreffend Gemeinde einschließlich Ortsteil)	
Name, Vorname der gesetzlichen Vertretung	

wird nachstehende Vereinbarung zum Berufsausbildungsvertrag vom _____ geschlossen:

zu A. Ausbildungsabschnitte während der Ausbildungszeit

vom	bis	Dauer (in Monaten)

zu C. Urlaubsanspruch

Der/ die Ausbildende gewährt dem/ der Auszubildenden Urlaub nach den geltenden Bestimmungen.
Es besteht ein Urlaubsanspruch von:

Kalenderjahr	20	20	20	20	20
<input type="checkbox"/> Werktage					
<input type="checkbox"/> Arbeitstage					

Ort, Datum	Unterschrift Ausbildender/ Ausbildende
Unterschrift Auszubildender/ Auszubildende	Unterschrift gesetzliche Vertretung des/ der Auszubildenden

Eintragungsvermerk der zuständigen Stelle laut Berufsbildungsgesetz

Datum	Stempel	i.A. Unterschrift
-------	---------	----------------------