***Änderungsvertrag***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zum Berufsausbildungsvertrag vom |  | Nr.: |  |

Zwischen

|  |
| --- |
|  |
| (Name und Anschrift des Ausbildenden (Ausbildungsbetriebs)) |

und

|  |
| --- |
|  |
| (Name und Anschrift der/des Auszubildenden) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| geb. am |  | in |  |

gesetzlich vertreten durch

|  |
| --- |
|  |

wird folgendes vereinbart:

**§ 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Das Berufsausbildungsverhältnis zum Hauswirtschafter/ zur Hauswirtschafterin wird ab dem | |
|  | in ein Berufsausbildungsverhältnis zum Fachpraktiker/ |
| zur Fachpraktikerin | Hauswirtschaft umgewandelt. |

**§ 2**

***Ausbildungszeit***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Die Ausbildungszeit beträgt nach der Ausbildungsregelung für die Berufsausbildung zum Fachpraktiker/ zur Fachpraktikerin Hauswirtschaft vom 02.06.2014, zuletzt geändert am 16.01.2023 drei Jahre.  Hierauf wird die Berufsausbildung zum Hauswirtschafter/ zur Hauswirtschafterin in der Zeit | | | | | | | | |
| vom |  | bis |  | mit |  | Monaten und |  | Tagen |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| angerechnet. | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Das Berufsausbildungsverhältnis zum Fachpraktiker/ zur Fachpraktikerin Hauswirtschaft | | | | |
| beginnt am |  | und endet am | **.** |

Die sachliche und zeitliche Gliederung der Berufsausbildung wird unter Zugrundelegung des Ausbildungsrahmenplanes für die Berufsausbildung zum Fachpraktiker/ zur Fachpraktikerin Hauswirtschaft vom 02.06.2014, zuletzt geändert am 16.01.2023 durchgeführt.

**§ 3**

***Vergütungen und sonstige Leistungen***

Es besteht ein Vergütungsanspruch von zurzeit monatlich

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| brutto |  | Euro im 1. Ausbildungsjahr |
| brutto |  | Euro im 2. Ausbildungsjahr |
| brutto |  | Euro im 3. Ausbildungsjahr |

Sonstige Leistungen (z.B. Sachleistungen):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | , den |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Die/Der Ausbildende  Stempel und Unterschrift |  | Die/Der Auszubildende  Unterschrift |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Unterschrift der gesetzlichen Vertreter des Auszubildenden:  (falls ein Elternteil verstorben, bitte vermerken) |
|  | Vater: |  |
|  | und |  |
|  | Mutter: |  |
|  | oder |  |
|  | Vormund: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dieser Vertrag ist anerkannt und in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse | | | | | | | |
| eingetragen am |  | | unter Nr. | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| Vorgemerkt zur Prüfung | |  | |  | |