



Antrag_auf_Verlängerung

Ausgefülltes und unterschriebenes Formular bitte in
4-facher Ausfertigung an die Handwerkskammer Hildesheim-
Süd-niedersachsen senden.

Genehmigt und vermerkt im Verzeichnis der
Berufsausbildungsverhältnisse der Handwerkskammer
Hildesheim-Süd-niedersachsen

Handwerkskammer Hildesheim-Süd-niedersachsen
Abteilung Berufliche Bildung
Postfach 100643
31106 Hildesheim

am _____

durch i. A. _____

(Siegel)

Wir beantragen die **Verlängerung** der Ausbildungszeit um _____ Monate bis zum ____ / ____ / 20____
für das Berufsausbildungsverhältnis zwischen

Name, Vorname der/des Auszubildenden

Ausbildungsbetrieb

Straße

Straße

PLZ Ort

PLZ Ort

Geburtsdatum

Betriebsnummer

Ausbildungsberuf

Bisherige Ausbildungszeit: von | | | bis | | |
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

Verlängerung gem. § 21 Abs. 3 BBiG wegen ...

Nichtbestehen der Gesellen- oder Abschlussprüfung

Datum der nicht bestanden Prüfung am ____ / ____ / 20____

(bitte Kopie der Bescheinigung über das Nichtbestehen der Gesellen bzw. Abschlussprüfung beifügen)

Krankheitsbedingte Nichtteilnahme an der Prüfung

(bitte Kopie der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung beifügen)

Bitte beachten Sie: Dieses Antragsformular gilt nicht für Anträge auf Verlängerung der Ausbildungszeit aus
anderen Gründen (z.B. wegen längerer Ausfallzeit durch Krankheit oder wegen Nichterreichen des Leistungs-
ziels in der Berufsschule). Hierfür muss der Auszubildende einen formlosen schriftlichen Antrag bei der oben
angegebenen Adresse stellen und die Gründe durch entsprechende Nachweise belegen.

Ort und Datum

Unterschrift Auszubildende/r

Unterschrift Betrieb

und ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter