



**Antrag auf Verlängerung der Ausbildungszeit  
- zu stellen durch den Auszubildenden**

Berufsbildungszentrum II der Handwerkskammer Rheinhausen  
ÜLU-Organisation / Lehrlingsrolle  
Robert-Koch-Straße 7  
55129 Mainz

E-Mail: [uelu@hwk.de](mailto:uelu@hwk.de)

Ausbildungsbeginn und -ende gemäß Ausbildungsvertrag

			<b>bis</b>			
Tag	Monat	Jahr		Tag	Monat	Jahr

Ich beantrage eine Verlängerung der Ausbildungszeit bis zum

Tag	Monat	Jahr

für das Ausbildungsverhältnis zwischen:

Name, Vorname (Auszubildende/-r)	Name/Firma des Ausbildungsbetriebes
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ Ort	PLZ Ort
Geburtsdatum	HWK Betriebsnummer
Ausbildungsberuf	

**Verlängerung gem. § 21 Abs. 3 BBiG aufgrund**

- Nichtbestehens der Gesellen- oder Abschlussprüfung  
Datum der nicht bestandenenen Prüfung \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
**(bitte Kopie der Bescheinigung über das Nichtbestehen der Gesellen- bzw. Abschlussprüfung beifügen)**
- Krankheitsbedingter Nichtteilnahme an der Prüfung  
**(bitte Kopie der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung beifügen)**

**Verlängerung gem. § 27b HwO bzw. § 8 BBiG**

**Hinweis:** Eine Verlängerung erfordert nachgewiesene „schlechte, d.h. mangelhafte Leistungen“, aufgrund derer das Erreichen des Ausbildungsziels konkret gefährdet ist. Längere Krankheit allein genügt nicht für eine Verlängerung, wenn die Leistungen im Übrigen ausreichend oder besser sind. Weisen Sie bitte die Leistungen durch schriftliche Stellungnahme des Betriebs und/oder der Berufsschule und durch Vorlage des aktuellen Berufsschulzeugnisses nach.

Ort, Datum	Unterschrift der/des Auszubildenden	ggf. Unterschrift gesetzliche Vertreter
------------	-------------------------------------	---

**Bestätigung des Ausbildenden (Betrieb)**

Ich/Wir bestätigen den Erhalt des obigen Verlängerungsantrages. Für die Dauer der Verlängerung gelten alle Bestimmungen des bisherigen Vertrages.

Ort, Datum	Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes
------------	---