



## Antrag auf Verlängerung der Ausbildungszeit

gemäß § 27 c Absatz 2 der Handwerksordnung (HwO) / § 8 Absatz 2 Berufsbildungsgesetz (BBiG)\*

Handwerkskammer Wiesbaden  
z. Hd. Ausbildungsberatung  
Bierstadter Straße 45  
65189 Wiesbaden

Betriebsnummer: \_\_\_\_\_

Um das Ausbildungsziel zu erreichen, beantrage ich die Verlängerung meiner Ausbildungszeit um  
\_\_\_\_\_ Monate.

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

\_\_\_\_\_  
Ausbildungsberuf

Ausbildungszeit nach Vertrag vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift der besuchten Berufsschule

### Folgende Unterlagen sind beigefügt:

- Letztes Berufsschulzeugnis
- Bescheinigung über die Zwischenprüfung
- Ärztliches Attest bzw. Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung(en), falls eine längere Krankheit der Grund ist

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der/des Auszubildenden der/des  
Sorgeberechtigten bei Minderjährigen

### Stellungnahme des Ausbildungsbetriebes

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift des Ausbildungsbetriebes

### Anmerkung Handwerkskammer (wird vom Ausbildungsberater ausgefüllt)

Bitte verlängern bis: \_\_\_\_\_ Grund: \_\_\_\_\_ Diktatzeichen: \_\_\_\_\_

**Anlagen bitte beifügen!**