

Rechtsanwaltskammer Freiburg  
Ausbildungsabteilung  
Bertoldstr. 44  
79098 Freiburg

**Antrag auf Teilzeitausbildung nach § 7a Abs. 1 S. 1 BBiG**

<u>Ausbilder</u>	
Name	Vorname:
Sozietät:	
Anschrift:	
Tel:	Fax:

<u>Auszubildender</u>	AV-Nr.:
Name:	Vorname:
evtl. Geburtsname:	
Anschrift:	
Tel.:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:

Wir beantragen hiermit gem. § 7a Abs. 1 S.1 BBiG die Genehmigung einer Teilzeitausbildung

- ab sofort
- ab dem \_\_\_\_\_

mit der Maßgabe,

dass die tägliche Ausbildungszeit anstatt acht Stunden nur noch \_\_\_\_ Stunden dauert. Damit verlängert sich die Ausbildungszeit um \_\_\_\_ Monate.

oder

dass die wöchentliche Ausbildungszeit von bisher 5 Werktagen auf \_\_\_\_ verringert wird. Damit verlängert sich die Ausbildungszeit um \_\_\_\_ Monate.

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

\_\_\_\_\_  
Ausbilder

\_\_\_\_\_  
Auszubildende/r

**Nur bei Auszubildenden ausfüllen, die noch minderjährig sind:**

Mit dem Antrag auf Durchführung einer Teilzeitausbildung bin ich als gesetzlicher Vertreter der/des Auszubildenden einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Gesetzlicher Vertreter