

## Vordruck: Änderung des Schwerpunktes

Bitte ausfüllen und zurückschicken an:  
Ansprechpartner: Udo Alder, Fax: 0911 65709-98 oder E-Mail: alder@kfz-mfr.com

Ausbildungsvertrag vom .....

In Abänderung des o.g. Ausbildungsvertrages wird zwischen dem

Ausbildungsbetrieb: .....  
Ansprechpartner: .....  
Adresse: .....  
.....

und der/dem

Auszubildenden/ .....  
ggfs. vertreten durch .....  
die/den Erziehungsberechtigten .....  
Adresse: .....  
.....

vereinbart, dass der Schwerpunkt der Ausbildung wie folgt geändert wird (bitte ankreuzen):

- Pkw-Technik**
- Nfz-Technik**
- Motorrad-Technik**
- System- und Hochvolttechnik**
- Karosserietechnik**

Alle weiteren Bedingungen und Vereinbarungen behalten unverändert Ihre Gültigkeit.

....., den .....  
Ort Datum

....., den .....  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildende(r)/ggfs. Erziehungsberechtigte