

## AUSBILDUNGSVERBUND-VEREINBARUNG

über die Durchführung von ergänzenden Ausbildungsverbundmaßnahmen  
zwischen Lehrbetrieb und Partnerbetrieb

### Lehrbetrieb

Name/Firmenwortlaut:

Plz/Ort:

Straße:

Ansprechpartner Name:

Telefonnummer:

E-Mail:

### Lehrling

Nachname:

Vorname:

Sozialversicherungsnummer:

Geburts-  
datum:

Lehrberuf:

Lehrjahr:

### Partnerbetrieb/Einrichtung

Name/Firmenwortlaut:

Plz/Ort:

Straße:

Ansprechpartner Name:

Telefonnummer:

E-Mail:

### Dauer der Maßnahme/Ausbildungsinhalte

von:

bis:

Inhaltsbeschreibung der  
Verbundmaßnahme:

- Der bestehende Lehrvertrag bleibt unverändert aufrecht.
- Der Partnerbetrieb erklärt sich bereit, die festgelegten Kenntnisse und Fertigkeiten im vereinbarten Zeitraum zu vermitteln.
- Der Lehrbetrieb trägt die Verantwortung für die ordnungsgemäße Ausbildung des Lehrlings. Die Kosten der Ausbildung im Partnerbetrieb trägt der Lehrbetrieb. Die Lehrlingsentschädigung wird weiterhin vom Lehrbetrieb bezahlt. Die Ausbildungszeit des Lehrlings im Partnerbetrieb wird auf die Lehrzeit angerechnet. Bei minderjährigen Lehrlingen gelten die Bestimmungen des KJBG (Bundesgesetz über die Beschäftigung von Kindern und Jugendlichen).
- Der Lehrling erklärt sich einverstanden an der Ausbildungsverbundmaßnahme teilzunehmen. Die Ausbildungszeit im Partnerbetrieb gilt als Arbeitszeit. Der Lehrling hat die ihm im Rahmen der Ausbildung im Partnerbetrieb übertragenen Aufgaben ordnungsgemäß zu erfüllen. Er/Sie hat Geschäfts- und Betriebsgeheimnisse zu wahren und mit den ihm/ihr anvertrauten Werkstoffen, Werkzeugen und Geräten sorgsam umzugehen. Für allfällige vom Lehrling im Partnerbetrieb verursachte Schäden kommt das DNHG (Dienstnehmerhaftpflichtgesetz) zur Anwendung.

---

Ort, Datum

---

Stempel, Unterschrift Lehrbetrieb

---

Stempel, Unterschrift Partnerbetrieb

---

Unterschrift Lehrling

---

Unterschrift Erziehungsberechtigter  
bzw. gesetzlicher Vertreter