

Anlage 3**- M U S T E R -****Kooperationsvertrag über eine Ausbildung im Verbund****zwischen****und****Firma A**

(Betrieb, der den Ausbildungsvertrag abschließt)

Firma B*

(übernimmt Teile der Ausbildung)

Ausbildungsberuf:**Auszubildende(r):** (Name(n) des/der Auszubildenden)**Ausbildungsdauer:**

Hiermit vereinbaren _____ (Firma A) und _____ (Verbundpartner*) eine Ausbildung im Verbund für den o.g. Ausbildungsberuf für den/die o.g. Auszubildende/n und die o.g. Ausbildungsdauer.

Die vertragliche und finanzielle Verantwortung für den/die Auszubildende/n liegt ausschließlich bei _____ (Firma A).

_____ (Firma A) übernimmt die gemäß der Ausbildungsordnung geforderten Inhalte**	voraussichtliche Dauer dieser Ausbildungsabschnitte (mindestens 6 Monate der gesamten Ausbildungsdauer)

_____ (Verbundpartner*) übernimmt die gemäß der Ausbildungsordnung geforderten Inhalte**	voraussichtliche Dauer dieser Ausbildungsabschnitte

(Ort, Datum)_____
(Ort, Datum)_____
(rechtsverbindliche Unterschrift Firma A)_____
(rechtsverbindliche Unterschrift
Verbundpartner*)

* Wird die Ausbildung von mehr als 2 Verbundpartnern durchgeführt, ist der Kooperationsvertrag entsprechend zu erweitern.

** Der Verweis auf den beigefügten Ausbildungsrahmenplan, in dem die durch die Verbundpartner übernommenen Ausbildungsinhalte mit einer Angabe der Dauer vermerkt sind, ist ausreichend.