

**Ausbildungsbetrieb:**

---

---

---

Landesbetrieb Landwirtschaft Hessen  
Fachgebiet 21 – Zuständige Stelle für Berufsbildung  
Kölnische Str. 48 - 50  
34117 Kassel

**Berufsausbildung in der Landwirtschaft**

▪ **Mitteilung über die Verlängerung des Berufsausbildungsverhältnisses**

Hiermit teile ich Ihnen mit, dass sich das Berufsausbildungsverhältnis mit der/dem Auszubildenden ..... bis zum ..... verlängert.

Der Berufsausbildungsvertrag wurde am ..... unter der Vertragsnummer ..... in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse eingetragen.

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

.....  
Unterschrift der/des Ausbildenden

.....  
Unterschrift der/des Auszubildenden

.....  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten