

Antragsteller:

Landestierärztekammer Hessen  
Ausbildung  
Bahnhofstr. 13

65527 Niedernhausen

### **Antrag auf Verkürzung der Ausbildungszeit**

Hiermit stelle ich den Antrag auf Verkürzung der Ausbildungsdauer um ein halbes Jahr aufgrund Abitur/Fachabitur/artverwandte Berufsausbildung (gemäß §8 BBiG). Eine Kopie dieses Zeugnisses ist beigefügt.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden

### **Einverständnis des Ausbildungsbetriebes**

---

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift des Ausbilders