

# Kooperationsvereinbarung

zwischen

**Ausbildungsbetrieb**

|               |
|---------------|
| Betriebsname  |
| Betriebsname  |
| Straße, Nr.   |
| PLZ, Ort      |
| Ausbilder/-in |

**Kooperationsbetrieb**

|               |
|---------------|
| Betriebsname  |
| Betriebsname  |
| Straße, Nr.   |
| PLZ, Ort      |
| Ausbilder/-in |

Der vorgenannte Kooperationsbetrieb erklärt sich bereit, im Rahmen der Ausbildung zum / zur

**Milchtechnologe/n**
                         
  **Milchw. Laborant/-in**

für den / die Auszubildende/n \_\_\_\_\_ die Vermittlung von Fertigkeiten, Kenntnissen und Fähigkeiten in nachstehend angegebenen Produktions-/Untersuchungsschwerpunkten zu übernehmen. Grundlage für die Vermittlung ist der diesbezügliche Ausbildungsrahmenplan. Der Umfang der Ausbildung im Verbundbetrieb orientiert sich an den Ausbildungsbereichen, die im Ausbildungsbetrieb nicht vermittelt werden können. Die Ausbildung im Verbundbetrieb ist im Ausbildungsplan und Berichtsheft zu dokumentieren. Der Ausbildungsbetrieb verpflichtet sich, die/den Auszubildende/n für die entsprechende Ausbildung im Kooperationsbetrieb freizustellen. Die Verantwortlichkeit des Ausbildungsbetriebes für das Erreichen des Ausbildungszieles gem. § 2 Nr. 1 des Ausbildungsvertrages bleibt von dieser Vereinbarung unberührt.

|  | Zu vermittelnde Produktions-/<br>Untersuchungsschwerpunkt/e<br>des Kooperationsbetriebes<br><small>(bitte ankreuzen)</small> | Ausbildungszeit im<br>Kooperationsbetrieb je Produktions-<br>/Untersuchungsschwerpunkt pro<br>Ausbildungsjahr<br><small>(bitte Wochenzahl eintragen)</small> |
|--|--|--|
| <b>Konsummilch</b>                           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| <b>Butter</b>                                | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| <b>Käse</b>                                  |  |  |
| Frischkäse / Frischkäseerzeugnisse           | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Labkäse / Labkäseerzeugnisse                 | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| <b>Milcherzeugnisse</b>                      |  |  |
| Fermentierte Milch- u. Milchlischerzeugnisse | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Unfermentierte flüssige Milcherzeugnisse     | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Getrocknete Milcherzeugnisse/Konzentrate     | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift Kooperationsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter