

Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: **XX.XX.XXXX**

Ausbildung BBW inkl. VAmB

§ 117 Abs. 1 S. 1 Nr.1a SGB III: Abschluss-LuV

- ☐ Übergang in betriebliche Ausbildung
☐ Reguläres Ende der Ausbildung (am letzten Tag der Teilnahme)
☐ Abbruch der Ausbildung

1. Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin

Name	
Vorname	
Kundennummer	
Ausbildungsberuf	
Lernort Wohnen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ansprechpartner/in zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger	
Name	
Telefonnummer	

2. Ergebnis der Ausbildung

Bestanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ergänzende Erläuterungen	

3. Aussage zum Eingliederungsergebnis

Eingliederung erfolgt: (u.a. in welchen Betrieb, Beruf, zu welchem Zeitpunkt)	
Eingliederung bisher nicht erfolgt:	
Gründe und Aussagen zur Vermittlungsfähigkeit:	

4. Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am **XX.XX.XXXX** mit dem/der Teilnehmer/in besprochen und eine Kopie ausgehändigt.