3

**Bankverbindung und Ansprechpartner**

**Für: Berufsorientierungsmaßnahme mit Kofinanzierung nach § 48 SGB III**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bezeichnung und Anschrift des Auftragnehmers** | Vergabenummer:    Los Nr.: |

|  |
| --- |
| **1. Bankverbindung zu o.g. Vergabeverfahren** |
| **1.1 Anschrift am Maßnahmeort:**  Trägername:  Straße, Nr.:  PLZ, Ort:  Kto. Nr.:  BLZ:  IBAN:  BIC:  Kreditinstitut: |

|  |
| --- |
| **2. Ansprechpartner** |
| **2.1. für administrative Aufgaben**  Ansprechpartner:  Telefonnummer (Durchwahl):  E-Mail-Adresse:  Funktion: |
| **2.2. für die Maßnahmedurchführung (Funktion Maßnahmebetreuer)**  Ansprechpartner:  Telefonnummer (Durchwahl):  E-Mail-Adresse:  Funktion: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | Ort | Datum | (Unterschrift/Firmenstempel) | |