# Für Maßnahmen nach § 16e SGB II § 16i SGB II § 16e/16i

## Auftragnehmer und Maßnahme

Bezeichnung und Anschrift des Auftragnehmers

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Auftragnehmer Kundennummer: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vergabenummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Los Nummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

## Bankverbindung zu oben genannten Vergabeverfahren

Anschrift am Maßnahmeort

Trägername Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Straße und Hausnummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ und Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

IBAN Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

BIC Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Kreditinstitut Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Verwendungszweck (optional) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

## Ansprechpartner für administrative Aufgaben

Name Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefonnummer (Durchwahl) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail-Adresse Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Funktion Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

## Ansprechpartner für die Maßnahmedurchführung (Funktion Maßnahmebetreuer)

Name Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefonnummer (Durchwahl) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail-Adresse Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift (Firmenstempel)