2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Mitteilung des Maßnahmeträgers über den tatsächlichen Eintrittstermin / Nichtantritt**

Sehr geehrte/r

der Kunde / die Kundin

ist zum Datum:       /       /       in die Maßnahme eingetreten (tatsächlicher Eintritt)

nicht eingetreten Begründung:

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum       Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kontaktdaten des Kunden**

Nachname:      Vorname:

Kundennummer:

**Maßnahme**

Träger:

Maßnahmebezeichnung:

Maßnahmenummer:       /       /

**Maßnahmebetreuer/in**

Name:

Dienststelle:

**persönliche/r Ansprechpartner/in des Kunden / der Kundin**

Name:

Dienststelle: