



2

# Anmeldebescheinigung des Maßnahmeträgers bei Verzicht auf Ausgabe eines Bildungsgutscheins

Nach § 81 Absatz 4 Satz 4  
Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III)

**i** Hinweis Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen.  
Pflichtfelder sind mit Stern\* markiert.

## Angaben zur Person

1 Vorname\*

2 Nachname\*

3 Kundennummer\*

4 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)\*

5 Straße\*

6 Hausnummer

7 Postleitzahl\*

8 Wohnort\*

9 E-Mail

## Angaben zur besuchten Maßnahme

10 Maßnahmebezeichnung\*

**Zulassungszeitraum\***

11 Beginn (TT.MM.JJJJ)

12 Ende (TT.MM.JJJJ)

13 Maßnahmenummer ( \_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_)\*

Die oben genannte Person wird in die Maßnahme aufgenommen.

**Maßnahmedauer\***

14 Beginn (TT.MM.JJJJ)

15 Ende (TT.MM.JJJJ)

## Zusatz bei beruflicher Maßnahme mit laufendem Einstieg beziehungsweise variabel kombinierbaren Maßnahmemodulen

16 Die individuelle Maßnahme setzt sich aus folgenden Modulen zusammen:

## Erklärung und Unterschrift

Mir ist bekannt, dass die Agentur für Arbeit bei der Förderung Beschäftigter gemäß § 82 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III) oder das Jobcenter gemäß § 16 Zweites Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) in Verbindung mit § 82 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III) Lehrgangskosten je nach vorliegender Fallgestaltung anteilig oder vollständig erstattet.

17 Ort\*

18 Datum\*

19 Stempel und Unterschrift des Maßnahmeträgers\*



\*S1\*