



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