



## Mitteilung zur Vorlage beim Operativen Service, AMDL

Mitteilung über Fehltag/vorzeitige Beendigung der Teilnahme bei einem Maßnahmeträger zur Aktivierung und beruflichen Eingliederung nach § 45 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III) (Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein)



Hinweis Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen.

### A. Angaben zur Teilnehmerin/zum Teilnehmer

1 Vorname

2 Nachname

3 Gutscheinumnummer

### B. Angaben zum Maßnahmeträger

4 Maßnahmeträger

5 Straße

6 Hausnummer

7 Postleitzahl

8 Ort

### C. Angaben zur Maßnahme

9 Maßnahmenummer

10 Maßnahmeort

11 Straße

12 Hausnummer

13 Postleitzahl

14 Ort

15 Teilnahmebeginn (TT.MM.JJJJ)

16 Teilnahmeende (TT.MM.JJJJ)

17 Bitte geben Sie an, an wie vielen Tagen die Teilnehmerin/der Teilnehmer nicht an der Maßnahme teilgenommen hat.

Fehltage

davon unentschuldigte Tage

Die Teilnahme an der Maßnahme wurde vorzeitig beendet am (TT.MM.JJJJ)

### D. Erklärung

18 Ort

19 Datum

20 Stempel und Unterschrift des Maßnahmeträgers



\*S1\*