Ausfertigung des Maßnahmeträgers zur Vorlage: Agentur für Arbeit Thüringen Südwest, Werner-Seelenbinder-Str. 8, 98529 Suhl



Ansprechpartner: Herr Schiffner - Tel.: 03681 82 1271 - Fax: - E-Mail:

Thorsten.Schiffner@arbeitsagentur.de

Bildungsgutschein-Nummer: für: Toni Büttner

098D070090 - 01

Kundennummer - Ifd. Nr.

gem. § 81 Abs. 4 Sozialgesetzbuch - Drittes Buch (SGB III)

Gültigkeitsdauer:		06.06.2025 - 06.09.2025
Übernommen werden		die der Zulassung zugrundeliegenden vollen Lehrgangskosten
Weiterbildungsdauer:		bis zu 24,00 Monate einschließlich eines notwendigen Betriebspraktikums.
Bildungsziel/Qualifizierungsinhalte:		71302-904 (Ziel-DKZ), Industriekaufmann/-frau
		entsprechend den Vorgaben der IHK
Unterrichtsart:		Vollzeit
Weiterbildungsstätte:	4	außerbetrieblich
Weiterbildungsort		im Tagespendelbereich
Angaben zur besucht	en Maßnahm	e
Maßnahmenummer:	/	
Maßnahmebezeichnung:		
	(genaue Bezeic	hnung)
Maßnahmedauer:		
Beginn:	Ende:	
Frau / Herr		
Für die/den Obengenannte(n) ist die Teilnahn	ne wie folgt vorgesehen:
Beginn:	Ende:	
Zusatz bei Maßnahmen mi Die individuelle Maßnahme		rlauf genden Maßnahmebausteinen zusammen:
Wichtig: Wird der Gutsche seine Gültigkeit.	ein nicht vor Tei	Inahmebeginn bei der Agentur für Arbeit eingereicht, verliert er
Ort und I	Datum	Stempel und Unterschrift des Maßnahmeträgers