



Ansprechpartner : - Tel.: - Fax: - E-Mail: Thueringen-Mitte@arbeitsagentur.de

**Bildungsgutschein-Nummer:** 093D037520 - 01

für: Carolin Kowski

Kundennummer - lfd. Nr.

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

<b>Gültigkeitsdauer:</b>	24.09.2025 - 24.12.2025
<b>Übernommen werden</b>	die der Zulassung zugrundeliegenden vollen Lehrgangskosten
<b>Weiterbildungsdauer:</b>	bis zu 4,00 Monate einschließlich einer notwendigen betrieblichen Lernphase.
<b>Bildungsziel/Qualifizierungsinhalte:</b>	71402-184 (Ziel-DKZ), Kaufmann/-frau - Büromanagement Umschulungsvorbereitung
<b>Unterrichtsart:</b>	Vollzeit
<b>Weiterbildungsstätte:</b>	außerbetrieblich
<b>Weiterbildungsort</b>	im Tagespendelbereich

### Angaben zur besuchten Maßnahme

Maßnahmenummer: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Maßnahmebezeichnung: \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung)

Maßnahmedauer:

Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

Frau / Herr \_\_\_\_\_

Für die/den Obengenannte(n) ist die Teilnahme wie folgt vorgesehen:

Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

### Zusatz bei Maßnahmen mit modularem Verlauf

Die individuelle Maßnahme setzt sich aus folgenden Maßnahmebausteinen zusammen:

**Wichtig:** Wird der Gutschein nicht vor Teilnahmebeginn bei der Agentur für Arbeit eingereicht, verliert er seine Gültigkeit.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Maßnahmeträgers