

vom Träger auszufüllen

Ausfertigung des Maßnahmeträgers zur Vorlage:
Agentur für Arbeit Dresden, Henriette-Heber-Straße 6, 01069 Dresden



3

Ansprechpartner : Frau Schneider - Tel.: (0800) 45555 00* - Fax: - E-Mail:

Bildungsgutschein-Nummer: 074D191161 - 02

für: Govand Murad Ali

Kundennummer - lfd. Nr.

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

Gültigkeitsdauer:	05.06.2025 - 05.09.2025
Übernommen werden	die der Zulassung zugrundeliegenden vollen Lehrgangskosten
Weiterbildungsdauer:	bis zu 3,00 Monate einschließlich eines notwendigen Betriebspraktikums.
Bildungsziel/Qualifizierungsinhalte:	53111-131 (Ziel-DKZ), Sicherheitsmitarbeiter/in
	Sachkundeprüfung nach §34a (in Präsenz)
Unterrichtsart:	Vollzeit
Weiterbildungsstätte:	außerbetrieblich
Weiterbildungsort	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