## Ausfertigung des Maßnahmeträgers zur Vorlage: Agentur für Arbeit Hohenstein-Ernstthal, Schillerstr. 5b, 09337 Hohenstein-Ernstthal



Ansprechpartner: - Tel.: - Fax: - E-Mail:

**Bildungsgutschein-Nummer:** für: Dominik Klein

092D078312 - 02

Kundennummer - Ifd. Nr.

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

Gültigkeitsdauer:		17.06.2025 - 17.09.2025	6
Übernommen werden	*	die der Zulassung zugrundeliege	enden vollen Lehrgangskosten
Weiterbildungsdauer:		bis zu 24,00 Monate einschließlich eines notwendigen Betriebspraktikums.	
Bildungsziel/Qualifizierungsinhalte:		71402-184 (Ziel-DKZ), Kaufmann/-frau - Büromanagement	
*		Umschulung Kaufmann Büroman psychologischer Begleitung	nagement mit sozialpädagogischer und
Unterrichtsart:		Vollzeit	н ж
Weiterbildungsstätte:		außerbetrieblich	
Weiterbildungsort		im Tagespendelbereich	# #
		*	255 30 30 30
Angaben zur besucht	en Maßnahm	e * *	
Maßnahmenummer:	/		
Maßnahmebezeichnung:			
6 2.	(genaue Bezei	chnung)	
Maßnahmedauer:			
Beginn:	Ende:	* 8 a *	6
beginn.			
Frau / Herr	·	×	76
Für die/den Obengenannte(r	n) ist die Teilnah	me wie folgt vorgesehen:	
N	20	The Wie loigt vergesener.	
Beginn:	Ende:		
Zusatz bei Maßnahmen mit			
Die individuelle Maßnahme s	setzt sich aus fo	genden Maßnahmebausteinen zusam	imen:
			t ye e
* *			* 7
Wichtig: Wird der Gutsche	in nicht vor Te	ilnahmebeginn bei der Agentur für	Arbeit eingereicht, verliert er
seine Gültigkeit.			. (92
		.e	
Ort und F	Datum	Stempel und U	nterschrift des Maßnahmeträgers