## Ausfertigung des Maßnahmeträgers zur Vorlage: Agentur für Arbeit Thüringen Mitte, Max-Reger-Str. 1, 99096 Erfurt



Ansprechpartner: - Tel.: 0361 302-0 - Fax: - E-Mail:

**Bildungsgutschein-Nummer:** für: Yuliia Andrusenko

093D245997 - 01

Kundennummer - Ifd. Nr.

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

Gültigkeitsdauer:	30.07	2025 - 30.10.2025
Übernommen werden	die de	r Zulassung zugrundeliegenden vollen Lehrgangskosten
Weiterbildungsdauer:	bis zu Lernp	4,00 Monate einschließlich einer notwendigen betrieblichen hase.
Bildungsziel/Qualifizierungsinl	halte: 72213	3-101 (Ziel-DKZ), Buchhalter/in
	Kaufn	nännisch betriebswirtschaftliche Qualifikation für Migranten
Unterrichtsart:	Vollze	it in the second of the second
Weiterbildungsstätte:	außer	betrieblich
Weiterbildungsort	im Ta	gespendelbereich
Angelen zur begrehten !	Macanahma	
Angaben zur besuchten		
Maßnahmenummer:	//	
Maßnahmebezeichnung:		
	jenaue Bezeichnung)	
Maßnahmedauer:		
Beginn:	Ende:	
Frau / Herr		
Für die/den Obengenannte(n) ist die Teilnahme wie folgt vorgesehen:		
Beginn:	Ende:	
	t sich aus folgenden Ma	aßnahmebausteinen zusammen: eginn bei der Agentur für Arbeit eingereicht, verliert er
Ort und Datum		Stempel und Unterschrift des Maßnahmeträgers