## Ausfertigung des Maßnahmeträgers zur Vorlage: Agentur für Arbeit Chemnitz, Heinrich-Lorenz-Str. 20, 09120 Chemnitz



Ansprechpartner: - Tel.: 0800 4 5555 00\* - Fax: - E-Mail:

**Bildungsgutschein-Nummer:** für: Anastasiia Schröder

073D196626 - 01

Kundennummer - Ifd. Nr.

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

Gültigkeitsdauer:	25.08.2025 - 25.11.2025
Übernommen werden	die der Zulassung zugrundeliegenden vollen Lehrgangskosten
Weiterbildungsdauer:	bis zu 4,00 Monate einschließlich einer notwendigen betrieblichen Lernphase.
Bildungsziel/Qualifizierungsinhalte:	71402-184 (Ziel-DKZ), Kaufmann/-frau - Büromanagement
_	Kaufmännische betriebswirtschaftliche Qualifikation für Migranten
Unterrichtsart:	Vollzeit
Weiterbildungsstätte:	außerbetrieblich
Weiterbildungsort	im Tagespendelbereich
A	
Angaben zur besuchten Maßnal	
Maßnahmenummer: /	
Maßnahmebezeichnung:	
(genaue Be	zeichnung)
Maßnahmedauer:	
Beginn: Ende:	
Frau / Herr	<del></del>
Für die/den Obengenannte(n) ist die Teilr	nahme wie folgt vorgesehen:
Beginn: Ende:	
Zusatz bei Maßnahmen mit modularem Die individuelle Maßnahme setzt sich aus	verlauf s folgenden Maßnahmebausteinen zusammen: Teilnahmebeginn bei der Agentur für Arbeit eingereicht, verliert er
Ort und Datum	Stempel und Unterschrift des Maßnahmeträgers