## Ausfertigung des Maßnahmeträgers zur Vorlage: Beuthstraße, Beuthstr. 7, 10117 Berlin



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

**Bildungsgutschein-Nummer:** für: Steve Weinstein

944A051169 - 08

Kundennummer - Ifd. Nr.

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

Gültigkeitsdauer:	09.09.2025 - 09.12.2025
Übernommen werden	die der Zulassung zugrundeliegenden vollen Lehrgangskosten
Weiterbildungsdauer:	bis zu 4,00 Monate einschließlich einer notwendigen betrieblichen Lernphase.
Bildungsziel/Qualifizierungsinhalte:	83141-100 (Ziel-DKZ), Betreuungskraft / Alltagsbegleiter/in
	Betreuungskraft und Alltagsbegleitung inkl. Praktikum
Unterrichtsart:	Vollzeit
Weiterbildungsstätte:	außerbetrieblich
Weiterbildungsort	im Tagespendelbereich
Angaben zur besuchten Maßna	
Maßnahmenummer:	
Maßnahmebezeichnung:	
(genaue B	Bezeichnung)
Maßnahmedauer:	
Beginn: Ende:	
Frau / Herr	
Für die/den Obengenannte(n) ist die Tei	ilnahme wie folgt vorgesehen:
Beginn: Ende:	
	m Verlauf us folgenden Maßnahmebausteinen zusammen: or Teilnahmebeginn bei der Agentur für Arbeit eingereicht, verliert er
Ort und Datum	Stempel und Unterschrift des Maßnahmeträgers