Ausfertigung des Maßnahmeträgers zur Vorlage: Agentur für Arbeit Thüringen Südwest, Werner-Seelenbinder-Str. 8, 98529 Suhl



Ansprechpartner: Herr Schirow - Tel.: 0800 45555 00* - Fax: - E-Mail:

Bildungsgutschein-Nummer: für: Iris Elke Reinhardt

098A238407 - 01

Kundennummer - Ifd. Nr.

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

Gültigkeitsdauer:	09.07.2025 - 09.10.2025
Übernommen werden	die der Zulassung zugrundeliegenden vollen Lehrgangskosten
Weiterbildungsdauer:	bis zu 4,00 Monate einschließlich eines notwendigen Betriebspraktikums.
Bildungsziel/Qualifizierungsinhalte:	71402-184 (Ziel-DKZ), Kaufmann/-frau - Büromanagement
	Lohn-/Gehaltsbuchhaltung
Unterrichtsart:	Vollzeit
Weiterbildungsstätte:	außerbetrieblich
Weiterbildungsort	im Tagespendelbereich
Angaben zur besuchten Maßnahn	0.0
Maßnahmenummer: /	
Washaimeruminer.	
Maßnahmebezeichnung:	
(genaue Bezei	chnung)
Maßnahmedauer:	
Beginn: Ende:	
Frau / Herr	
Für die/den Obengenannte(n) ist die Teilnah	nme wie folgt vorgesehen:
Beginn: Ende:	
Zusatz bei Maßnahmen mit modularem Vo Die individuelle Maßnahme setzt sich aus fo	
Wichtig: Wird der Gutschein nicht vor Te seine Gültigkeit.	eilnahmebeginn bei der Agentur für Arbeit eingereicht, verliert er
Ort und Datum	Stempel und Unterschrift des Maßnahmeträgers