

**Ausfertigung des Maßnahmeträgers zur Vorlage:**  
**Agentur für Arbeit Leipzig, Georg-Schumann-Str. 150, 04159 Leipzig**

Ansprechpartner : - Tel.: (0800) 45555 00\* - Fax: - E-Mail:

**Bildungsgutschein-Nummer:** 075D216879 - 03

für: Alina Boyko

Kundennummer - lfd. Nr.

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

<b>Gültigkeitsdauer:</b>	03.06.2025 - 15.07.2025
<b>Übernommen werden</b>	die der Zulassung zugrundeliegenden vollen Lehrgangskosten
<b>Weiterbildungsdauer:</b>	bis zu 24,00 Monate einschließlich eines notwendigen Betriebspraktikums.
<b>Bildungsziel/Qualifizierungsinhalte:</b>	71402-184 (Ziel-DKZ), Kaufmann/-frau - Büromanagement Kaufmann/-frau für Büromanagement mit sozialpädagogischer und psychologischer Begleitung mit IHK-Abschluss
<b>Unterrichtsart:</b>	Vollzeit
<b>Weiterbildungsstätte:</b>	außerbetrieblich
<b>Weiterbildungsort</b>	im Tagespendelbereich

**Angaben zur besuchten Maßnahme**

Maßnahmenummer:        /        /       

Maßnahmebezeichnung: \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung)

Maßnahmedauer:

Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

Frau / Herr \_\_\_\_\_

Für die/den Obengenannte(n) ist die Teilnahme wie folgt vorgesehen:

Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

**Zusatz bei Maßnahmen mit modularem Verlauf**

Die individuelle Maßnahme setzt sich aus folgenden Maßnahmebausteinen zusammen:

**Wichtig: Wird der Gutschein nicht vor Teilnahmebeginn bei der Agentur für Arbeit eingereicht, verliert er seine Gültigkeit.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Maßnahmeträgers