

Beratungsdokumentation der Maßnahme

Teilnehme	er/in		tatsächl. Zeitraum	
AVGS	AVGS-Nr.		Maßnahme-Nr.	
Anzahl UE				
1	Datum	Behandelte Themen grober Umsatz- und Kostenüberschlag		Unterschrift Berater
UE	Zeit (von - bis) hrs:min-			Unterschrift Teilnehmer/in