

# Trägerbescheinigung zum Antrag auf Arbeitsentgeltzuschuss

zur Vorlage bei der Agentur für Arbeit

zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

Mann/Frau NAME, VOR NAME GEBURTS DATUM  
Name/Vorname Geburtsdatum

hat sich zu der Maßnahme

Maßnahmeziel/-bezeichnung: Handel im digitalen Marketing

angemeldet.

1.  Die Obengenannte wird in die Maßnahme aufgenommen.

2.  Es handelt sich um eine nach §§ 176 ff Sozialgesetzbuch Drittes Buch (SGB III) zugelassene Maßnahme.

3.  Die Teilnahme an der Maßnahme erfolgt wie aufgeführt:  
Teilnahmedauer von STARTDATUM ABSPRECHEN bis ENDDATUM  
Beginn Ende  
Anzahl der Unterrichtsstunden insgesamt 680  
Unterrichtszeiten (z.B. montags bis freitags 8.00-15.00 Uhr):  
2 mal Pro Woche jeweils 10 Unterrichtseinheiten

4.  Die Weiterbildung führt direkt oder schrittweise zu einem Berufsabschluss in einem Ausbildungsberuf, für den nach bundes- oder landesrechtlichen Vorschriften eine Ausbildungsdauer von mindestens zwei Jahren festgelegt ist.

5.  Es wurde bereits durch eine Agentur für Arbeit eine Maßnahmenummer vergeben.  
Die Maßnahme-Nr. lautet 647/145/24

Ort, Datum  
Ort/Datum

STEMPEL UNTERSCHRIFT  
Stempel und Unterschrift des Trägers