Ausfertigung des Maßnahmeträgers zur Vorlage:

[redacted]3

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

Bildungsgutschein-Nummer: [redacted]

für [redacted] Kundennummer - lfd. Nr.

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

Gültigkeitsdauer:	15.01.2026 - 15.02.2026
Übernommen werden	die der Zulassung zugrundeliegenden vollen Lehrgangskosten
Weiterbildungsdauer:	bis zu 4,00 Monate einschließlich einer notwendigen betrieblichen Lernphase.
Bildungsziel/Qualifizierungsinhalte:	53112-124 (Ziel-DKZ), Fachkraft - Schutz und Sicherheit
	Vorbereitung Externenprüfung & Prüfungsgebühren
Unterrichtsart:	Vollzeit
Weiterbildungsstätte:	außerbetrieblich
Weiterbildungsort	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