

Einzureichen an:

Von der Förderservice GmbH auszufüllen

Förderservice GmbH der
Investitionsbank Sachsen-Anhalt
Leipziger Straße 49a
39112 Magdeburg

Eingangsdatum



Sachsen-Anhalt Weiterbildung DIREKT

Zusatzqualifikationen für Auszubildende in betrieblichen Ausbildungsverhältnissen

Bestätigung des Ausbildungsbetriebs zur Teilnahme an einer Zusatzqualifikation und Bestätigung der
Zusätzlichkeit durch die zuständige Stelle (Kammer)

1. ANTRAGSTELLER/ANTRAGSTELLERIN

Name, Vorname

Ausbildungsberuf

2. BEZEICHNUNG DER ZUSATZQUALIFIKATION

Name

3. AUSBILDUNGSBETRIEB

Firma

PLZ

Ort

Straße, Hausnummer

4. BESTÄTIGUNG DES AUSBILDUNGSBETRIEBES (durch den Antragsteller beim Ausbildungsbetrieb einzuholen)

Unter Berücksichtigung der gezeigten Ausbildungsleistungen bestehen keine Einwände an einer Teilnahme an der beantragten ausbildungsbegleitenden Zusatzqualifikation.

Ort, Datum

Unterschrift (Stempel des Ausbildungsbetriebes)

Name des Unterzeichnenden (Druckbuchstaben)

5. BESTÄTIGUNG DER ZUSTÄNDIGEN STELLE (Kammer) (wird von der Investitionsbank eingeholt)

Die Ausbildungsinhalte der beantragten Zusatzqualifikation sind nicht Teil der verbindlichen Inhalte der für den Ausbildungsberuf geltenden Ausbildungsordnung.

Ort, Datum

Unterschrift (Stempel der zuständigen Stelle (Kammer))

Name des Unterzeichnenden (Druckbuchstaben)