

Einzureichen an:

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

Von der Förderservice GmbH auszufüllen

Eingangsdatum



## BESTÄTIGUNG DER ZUSÄTZLICHKEIT DER QUALIFIZIERUNGSINHALTE DURCH DIE ZUSTÄNDIGE STELLE (KAMMER)

Sachsen-Anhalt WEITERBILDUNG BETRIEB

### 1. ANTRAGSTELLER/ANTRAGSTELLERIN

Firma lt. Handelsregister bzw. Unternehmensbezeichnung/ Name, Vorname

Antrag vom

Tag/Monat/Jahr

### 2. ANGABEN ZUR/ZUM AUSZUBILDENDEN

Name, Vorname

Ausbildungsberuf

### 3. BEZEICHNUNG UND DURCHFÜHRUNGORT DER WEITERBILDUNGSMASSNAHME

Bezeichnung der Qualifizierungsmaßnahme

Bezeichnung und Adresse der Durchführungsstätte

### 3. BESTÄTIGUNG DER ZUSTÄNDIGEN STELLE (Kammer) (wird von dem/der Antragstellenden eingeholt)

Die Ausbildungsinhalte der beantragten Qualifizierungsmaßnahme sind nicht Teil der verbindlichen Inhalte der für den Ausbildungsberuf des o.g. Auszubildenden geltenden Ausbildungsordnung.

Ort, Datum

Name der/des Unterzeichnenden (Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel der zuständigen Stelle (Kammer))