|  |  |
| --- | --- |
| Bildungsträger: |       |
| Ansprechpartner: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | **Schulungsstätte(n) ohne Verwaltung(Adresse bitte auf der nächsten Seite angeben!)** |
| Anzahl: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | **Schulungsstätte mit Verwaltung(Adresse bitte auf der nächsten Seite angeben!)** |
| Anzahl: |       |
| **Änderung betrifft die folgenden Maßnahmenzulassung/en:** |
| Maßnahmenzulassungsnummer von Quacert: QC-AZAV-Z-     /     /      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Folgende Nachweise liegen bei:*** | ***ja*** | ***nein*** |
| 1. Checkliste Prüfung Räumlichkeiten (Arbeitssicherheit, Ausstattung, Datenschutz etc.)
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. Grundriss, Raumplan
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. Bilder, Film (Handyfilm)
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. Mietvertrag
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. Anlagenliste, Infrastruktur/Anlagenspiegel
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. Bericht Begehung Fachkraft Arbeitssicherheit, Gefährdungsanalyse
 | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
|      ,       |
| Datum / Unterschrift |

**Die Anlage umfasst** **Seite(n).**

**Die Zertifizierung wird für die nachfolgend aufgelisteten Schulungsstätten beantragt:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Straße, Nr. PLZ, Ort** | **Fachbereiche am Standort \* (Nr. 01-06)** | **Bei Maßnahmen der beruflichen Weiterbildung (FB 4) bitte auch den Wirtschaftszweig angeben:** | **Verwaltung** |
| **Ja** | **Nein** |
| **01** |      ,           ,       | 01 [ ]  | 02 [ ]  | 03 [ ]  | 04 [ ]  | 05 [ ]  | 06 [ ]  | [ ]  gewerblich-technisch[ ]  kaufmännisch[ ]  personenbez./soziale Dienstleistungen[ ]  unternehmensbez. Dienstleistungen | [ ]  | [ ]  |
| **02** |      ,           ,       | 01 [ ]  | 02 [ ]  | 03 [ ]  | 04 [ ]  | 05 [ ]  | 06 [ ]  | [ ]  gewerblich-technisch[ ]  kaufmännisch[ ]  personenbez./soziale Dienstleistungen[ ]  unternehmensbez. Dienstleistungen | [ ]  | [ ]  |
| **03** |      ,           ,       | 01 [ ]  | 02 [ ]  | 03 [ ]  | 04 [ ]  | 05 [ ]  | 06 [ ]  | [ ]  gewerblich-technisch[ ]  kaufmännisch[ ]  personenbez./soziale Dienstleistungen[ ]  unternehmensbez. Dienstleistungen | [ ]  | [ ]  |
| **04** |      ,           ,       | 01 [ ]  | 02 [ ]  | 03 [ ]  | 04 [ ]  | 05 [ ]  | 06 [ ]  | [ ]  gewerblich-technisch[ ]  kaufmännisch[ ]  personenbez./soziale Dienstleistungen[ ]  unternehmensbez. Dienstleistungen | [ ]  | [ ]  |
| **05** |      ,           ,       | 01 [ ]  | 02 [ ]  | 03 [ ]  | 04 [ ]  | 05 [ ]  | 06 [ ]  | [ ]  gewerblich-technisch[ ]  kaufmännisch[ ]  personenbez./soziale Dienstleistungen[ ]  unternehmensbez. Dienstleistungen | [ ]  | [ ]  |
| **06** |      ,           ,       | 01 [ ]  | 02 [ ]  | 03 [ ]  | 04 [ ]  | 05 [ ]  | 06 [ ]  | [ ]  gewerblich-technisch[ ]  kaufmännisch[ ]  personenbez./soziale Dienstleistungen[ ]  unternehmensbez. Dienstleistungen | [ ]  | [ ]  |
| **07** |      ,           ,       | 01 [ ]  | 02 [ ]  | 03 [ ]  | 04 [ ]  | 05 [ ]  | 06 [ ]  | [ ]  gewerblich-technisch[ ]  kaufmännisch[ ]  personenbez./soziale Dienstleistungen[ ]  unternehmensbez. Dienstleistungen | [ ]  | [ ]  |
| **08** |      ,           ,       | 01 [ ]  | 02 [ ]  | 03 [ ]  | 04 [ ]  | 05 [ ]  | 06 [ ]  | [ ]  gewerblich-technisch[ ]  kaufmännisch[ ]  personenbez./soziale Dienstleistungen[ ]  unternehmensbez. Dienstleistungen | [ ]  | [ ]  |
| **09** |      ,           ,       | 01 [ ]  | 02 [ ]  | 03 [ ]  | 04 [ ]  | 05 [ ]  | 06 [ ]  | [ ]  gewerblich-technisch[ ]  kaufmännisch[ ]  personenbez./soziale Dienstleistungen[ ]  unternehmensbez. Dienstleistungen | [ ]  | [ ]  |
| **10** |      ,           ,       | 01 [ ]  | 02 [ ]  | 03 [ ]  | 04 [ ]  | 05 [ ]  | 06 [ ]  | [ ]  gewerblich-technisch[ ]  kaufmännisch[ ]  personenbez./soziale Dienstleistungen[ ]  unternehmensbez. Dienstleistungen | [ ]  | [ ]  |
| **11** |      ,           ,       | 01 [ ]  | 02 [ ]  | 03 [ ]  | 04 [ ]  | 05 [ ]  | 06 [ ]  | [ ]  gewerblich-technisch[ ]  kaufmännisch[ ]  personenbez./soziale Dienstleistungen[ ]  unternehmensbez. Dienstleistungen | [ ]  | [ ]  |
| **12** |      ,           ,       | 01 [ ]  | 02 [ ]  | 03 [ ]  | 04 [ ]  | 05 [ ]  | 06 [ ]  | [ ]  gewerblich-technisch[ ]  kaufmännisch[ ]  personenbez./soziale Dienstleistungen[ ]  unternehmensbez. Dienstleistungen | [ ]  | [ ]  |
| **14** |      ,           ,       | 01 [ ]  | 02 [ ]  | 03 [ ]  | 04 [ ]  | 05 [ ]  | 06 [ ]  | [ ]  gewerblich-technisch[ ]  kaufmännisch[ ]  personenbez./soziale Dienstleistungen[ ]  unternehmensbez. Dienstleistungen | [ ]  | [ ]  |
| **15** |      ,           ,       | 01 [ ]  | 02 [ ]  | 03 [ ]  | 04 [ ]  | 05 [ ]  | 06 [ ]  | [ ]  gewerblich-technisch[ ]  kaufmännisch[ ]  personenbez./soziale Dienstleistungen[ ]  unternehmensbez. Dienstleistungen | [ ]  | [ ]  |

\* Bitte geben Sie an, für welchen Fachbereich Sie die Zulassung am Standort beantragen (Nr. 1-6):

1. Maßnahmen zur **Aktivierung und beruflichen Eingliederung**

2. ausschließlich erfolgsbezogen vergütete **Arbeitsvermittlung** in versicherungspflichtige Beschäftigung

3. Maßnahmen der **Berufswahl und Berufsausbildung**

4. Maßnahmen der **beruflichen Weiterbildung**

5. **Transferleistungen** nach den §§ 110 und 111 des Dritten Buches Sozialgesetzbuch

6. Maßnahmen zur **Teilhabe behinderter Menschen** am Arbeitsleben