

Liste der Teilnehmenden (zum Maßnahmebeginn)
Grundlage für die Bewilligungsentscheidung

Liste der Teilnehmenden (nach Ende der Maßnahme)
Grundlage für die Schlussabrechnung



3



Arbeitgeber/Kunden-Nr.: _____

Anzahl der Unterrichtstage: _____

Maßnahmeart: Vollzeit Teilzeit Berufsbegleitend

Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme: _____

Beginn der Maßnahme: _____

Bitte beachten Sie:
Die grau markierten Spalten müssen erst zum **Ende der Maßnahme** befüllt werden, soweit sich Änderungen bei diesen Angaben ergeben haben.

Durchführungsort: _____

Ende der Maßnahme: _____

Lfd. Nr.	SV-Nr.	Name	Vorname	Geb.-Dat.	Angaben zum Arbeitsausfall aufgrund der Teilnahme an der Weiterbildung				Angaben zum Arbeitsentgelt während der Teilnahme an der Weiterbildung			Die Vergütung ist ...	Tarifliches Arbeitsentgelt (falls kein Tarif gilt, ortsübliches Arbeitsentgelt)	Bemerkungen (z.B. abweichender Beginn- und/oder Endetermin)	
					Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit	Einschränkungen der wöchentlichen Arbeitszeit wegen der Teilnahme an der Maßnahme	Umfang der reduzierten wöchentlichen Arbeitsleistung in Stunden (entfällt bei vollständiger Freistellung von der Arbeit)	Änderungen beim weiterbildungsbedingten Arbeitsausfall		Tatsächlich gezahltes regelmäßiges Arbeitsentgelt* (ohne SV-Beiträge)	Änderungen beim Arbeitsentgelt				
								Haben sich Änderungen ergeben?	Tatsächliche durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit		Bitte geben Sie entweder ein festes Monatsentgelt oder den Stundenlohn an				Haben sich Änderungen ergeben?

* Für den Zuschuss ist das regelmäßig gezahlte sozialversicherungspflichtige Arbeitsentgelt berücksichtigungsfähig, soweit es das tarifliche Arbeitsentgelt oder, wenn eine tarifliche Regelung nicht besteht, das für vergleichbare Tätigkeiten ortsübliche Arbeitsentgelt nicht übersteigt.

1 = Es wird eine reduzierte Arbeitsleistung erbracht:
Bitte in der nächsten Spalte eintragen!
2 = Der/die Beschäftigte wird vollständig von der Arbeit freigestellt.

t = tariflich
o = ortsüblich
ü = übertariflich (weitere Angaben in der nächsten Spalte erforderlich)



Lfd. Nr.	SV-Nr.	Name	Vorname	Geb.-Dat.	Angaben zum Arbeitsausfall aufgrund der Teilnahme an der Weiterbildung					Angaben zum Arbeitsentgelt während der Teilnahme an der Weiterbildung			Die Vergütung ist ...	Tarifliches Arbeitsentgelt (falls kein Tarif gilt, ortsübliches Arbeitsentgelt)	Bemerkungen (z.B. abweichender Beginn- und/oder Endetermin)		
					Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit	Einschränkungen der wöchentlichen Arbeitszeit wegen der Teilnahme an der Maßnahme	Umfang der reduzierten wöchentlichen Arbeitsleistung in Stunden (entfällt bei vollständiger Freistellung von der Arbeit)	Änderungen beim weiterbildungsbedingten Arbeitsausfall		Tatsächlich gezahltes regelmäßiges Arbeitsentgelt* (ohne SV-Beiträge)	Änderungen beim Arbeitsentgelt						
								Haben sich Änderungen ergeben?	Tatsächliche durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit		Bitte geben Sie entweder ein festes Monatsentgelt oder den Stundenlohn an	Haben sich Änderungen ergeben?				Tatsächlich gezahltes Arbeitsentgelt	

* Für den Zuschuss ist das regelmäßig gezahlte sozialversicherungspflichtige Arbeitsentgelt berücksichtigungsfähig, soweit es das tarifliche Arbeitsentgelt oder, wenn eine tarifliche Regelung nicht besteht, das für vergleichbare Tätigkeiten ortsübliche Arbeitsentgelt nicht übersteigt.

- 1 = Es wird eine reduzierte Arbeitsleistung erbracht: Bitte in der nächsten Spalte eintragen!
- 2 = Der/die Beschäftigte wird vollständig von der Arbeit freigestellt.

- t = tariflich
- o = ortsüblich
- ü = übertariflich (weitere Angaben in der nächsten Spalte erforderlich)



Lfd. Nr.	SV-Nr.	Name	Vorname	Geb.-Dat.	Angaben zum Arbeitsausfall aufgrund der Teilnahme an der Weiterbildung					Angaben zum Arbeitsentgelt während der Teilnahme an der Weiterbildung			Die Vergütung ist ...	Tarifliches Arbeitsentgelt (falls kein Tarif gilt, ortsübliches Arbeitsentgelt)	Bemerkungen (z.B. abweichender Beginn- und/oder Endetermin)	
					Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit	Einschränkungen der wöchentlichen Arbeitszeit wegen der Teilnahme an der Maßnahme	Umfang der reduzierten wöchentlichen Arbeitsleistung in Stunden (entfällt bei vollständiger Freistellung von der Arbeit)	Änderungen beim weiterbildungsbedingten Arbeitsausfall		Tatsächlich gezahltes regelmäßiges Arbeitsentgelt* (ohne SV-Beiträge)	Änderungen beim Arbeitsentgelt					
								Haben sich Änderungen ergeben?	Tatsächliche durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit		Bitte geben Sie entweder ein festes Monatsentgelt oder den Stundenlohn an	Haben sich Änderungen ergeben?				Tatsächlich gezahltes Arbeitsentgelt

* Für den Zuschuss ist das regelmäßig gezahlte sozialversicherungspflichtige Arbeitsentgelt berücksichtigungsfähig, soweit es das tarifliche Arbeitsentgelt oder, wenn eine tarifliche Regelung nicht besteht, das für vergleichbare Tätigkeiten ortsübliche Arbeitsentgelt nicht übersteigt.

- 1 = Es wird eine reduzierte Arbeitsleistung erbracht: Bitte in der nächsten Spalte eintragen!
- 2 = Der/die Beschäftigte wird vollständig von der Arbeit freigestellt.

- t = tariflich
- o = ortsüblich
- ü = übertariflich (weitere Angaben in der nächsten Spalte erforderlich)



Lfd. Nr.	SV-Nr.	Name	Vorname	Geb.-Dat.	Angaben zum Arbeitsausfall aufgrund der Teilnahme an der Weiterbildung					Angaben zum Arbeitsentgelt während der Teilnahme an der Weiterbildung			Die Vergütung ist ...	Tarifliches Arbeitsentgelt (falls kein Tarif gilt, ortsübliches Arbeitsentgelt)	Bemerkungen (z.B. abweichender Beginn- und/oder Endetermin)		
					Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit	Einschränkungen der wöchentlichen Arbeitszeit wegen der Teilnahme an der Maßnahme	Umfang der reduzierten wöchentlichen Arbeitsleistung in Stunden (entfällt bei vollständiger Freistellung von der Arbeit)	Änderungen beim weiterbildungsbedingten Arbeitsausfall		Tatsächlich gezahltes regelmäßiges Arbeitsentgelt* (ohne SV-Beiträge)	Änderungen beim Arbeitsentgelt						
								Haben sich Änderungen ergeben?	Tatsächliche durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit		Bitte geben Sie entweder ein festes Monatsentgelt oder den Stundenlohn an	Haben sich Änderungen ergeben?				Tatsächlich gezahltes Arbeitsentgelt	

* Für den Zuschuss ist das regelmäßig gezahlte sozialversicherungspflichtige Arbeitsentgelt berücksichtigungsfähig, soweit es das tarifliche Arbeitsentgelt oder, wenn eine tarifliche Regelung nicht besteht, das für vergleichbare Tätigkeiten ortsübliche Arbeitsentgelt nicht übersteigt.

- 1 = Es wird eine reduzierte Arbeitsleistung erbracht: Bitte in der nächsten Spalte eintragen!
- 2 = Der/die Beschäftigte wird vollständig von der Arbeit freigestellt.

- t = tariflich
- o = ortsüblich
- ü = übertariflich (weitere Angaben in der nächsten Spalte erforderlich)



Lfd. Nr.	SV-Nr.	Name	Vorname	Geb.-Dat.	Angaben zum Arbeitsausfall aufgrund der Teilnahme an der Weiterbildung					Angaben zum Arbeitsentgelt während der Teilnahme an der Weiterbildung			Die Vergütung ist ...	Tarifliches Arbeitsentgelt (falls kein Tarif gilt, ortsübliches Arbeitsentgelt)	Bemerkungen (z.B. abweichender Beginn- und/oder Endetermin)		
					Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit	Einschränkungen der wöchentlichen Arbeitszeit wegen der Teilnahme an der Maßnahme	Umfang der reduzierten wöchentlichen Arbeitsleistung in Stunden (entfällt bei vollständiger Freistellung von der Arbeit)	Änderungen beim weiterbildungsbedingten Arbeitsausfall		Tatsächlich gezahltes regelmäßiges Arbeitsentgelt* (ohne SV-Beiträge)	Änderungen beim Arbeitsentgelt						
								Haben sich Änderungen ergeben?	Tatsächliche durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit		Bitte geben Sie entweder ein festes Monatsentgelt oder den Stundenlohn an	Haben sich Änderungen ergeben?				Tatsächlich gezahltes Arbeitsentgelt	

* Für den Zuschuss ist das regelmäßig gezahlte sozialversicherungspflichtige Arbeitsentgelt berücksichtigungsfähig, soweit es das tarifliche Arbeitsentgelt oder, wenn eine tarifliche Regelung nicht besteht, das für vergleichbare Tätigkeiten ortsübliche Arbeitsentgelt nicht übersteigt.

- 1 = Es wird eine reduzierte Arbeitsleistung erbracht: Bitte in der nächsten Spalte eintragen!
- 2 = Der/die Beschäftigte wird vollständig von der Arbeit freigestellt.

- t = tariflich
- o = ortsüblich
- ü = übertariflich (weitere Angaben in der nächsten Spalte erforderlich)



Lfd. Nr.	SV-Nr.	Name	Vorname	Geb.-Dat.	Angaben zum Arbeitsausfall aufgrund der Teilnahme an der Weiterbildung					Angaben zum Arbeitsentgelt während der Teilnahme an der Weiterbildung			Die Vergütung ist ...	Tarifliches Arbeitsentgelt (falls kein Tarif gilt, ortsübliches Arbeitsentgelt)	Bemerkungen (z.B. abweichender Beginn- und/oder Endetermin)	
					Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit	Einschränkungen der wöchentlichen Arbeitszeit wegen der Teilnahme an der Maßnahme	Umfang der reduzierten wöchentlichen Arbeitsleistung in Stunden (entfällt bei vollständiger Freistellung von der Arbeit)	Änderungen beim weiterbildungsbedingten Arbeitsausfall		Tatsächlich gezahltes regelmäßiges Arbeitsentgelt* (ohne SV-Beiträge)	Änderungen beim Arbeitsentgelt					
								Haben sich Änderungen ergeben?	Tatsächliche durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit		Bitte geben Sie entweder ein festes Monatsentgelt oder den Stundenlohn an	Haben sich Änderungen ergeben?				Tatsächlich gezahltes Arbeitsentgelt

* Für den Zuschuss ist das regelmäßig gezahlte sozialversicherungspflichtige Arbeitsentgelt berücksichtigungsfähig, soweit es das tarifliche Arbeitsentgelt oder, wenn eine tarifliche Regelung nicht besteht, das für vergleichbare Tätigkeiten ortsübliche Arbeitsentgelt nicht übersteigt.

- 1 = Es wird eine reduzierte Arbeitsleistung erbracht: Bitte in der nächsten Spalte eintragen!
- 2 = Der/die Beschäftigte wird vollständig von der Arbeit freigestellt.

- t = tariflich
- o = ortsüblich
- ü = übertariflich (weitere Angaben in der nächsten Spalte erforderlich)