Diesen Antrag bitte bei jeder neuen Schulungsstätte vor Inbetriebnahme stellen.

Fax: 0611 999 48-8

E-Mail: info@guetezert.de

GüteZert GmbH

Adolfsallee 59

65185 Wiesbaden

**Antrag auf Freigabe einer neuen Schulungsstätte**

wir beantragen die Freigabe für die nachfolgende Schulungsstätte

|  |  |
| --- | --- |
| Träger, Ansprechpartner: |       |
| Registrier-Nr. Trägerzertifikat: |       |
| Ort der neuen Schulungsstätte, Straße, PLZ Ort, Firma bei Inhouse |                      |
| Fachbereiche, zu den Maßnahmen/ Aktivitäten in der Bildungsstätte durchgeführt werden[ ]  Aktivierung und berufliche Eingliederung[ ]  ausschließlich erfolgsbezogene vergütete Arbeitsvermittlung in versicherungspflichtige Beschäftigung[ ]  Berufswahl und Berufsausbildung[ ]  berufliche Weiterbildung[ ]  Transferleistungen[ ]  Teilhabe behinderter Menschen am Arbeitsleben |
| Art der Schulungsstätte | [ ]  stationär **[ ]** temporär |
| Voraussichtliche Nutzungsdauer (bei temporärer Schulungsstätte) | von       bis       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Übersicht der wesentlichen Räume: |  |  |  |
| **Nr.** | **Nutzung** | **m²** | **Plätze** | **Bemerkungen** |
| 1 |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Beiliegende Dokumente  | **[ ]**  Grundriss der Schulungsstätte**[ ]**  digitale Fotos**[ ]**  Checkliste für Schulungsstätten |
| **Erklärung:**Die räumlichen und technischen Voraussetzungen entsprechen den gesetzlichen Anforderungen sowie bezüglich ihrer Ausstattung mit Lehr- und Lernmitteln den aktuellen Anforderungen der Praxis. |
|       Ort, DatumName, Unterschrift des Trägers der Weiterbildung |