

**Antrag auf Zulassung einer Maßnahme**  
**nach §§ 179,180 SGB III/ §§ 3,4 AZAV**  
 - Maßnahme der beruflichen Weiterbildung § 81ff SGB III -

**1. Allgemeine Angaben**

<b>Trägername</b>			
<b>Straße</b>			
<b>PLZ, Ort</b>			
<b>Tel.</b>		<b>Fax</b>	
<b>E-Mail:</b>			
<b>Internet:</b>			

**2. Angaben zur Maßnahme**

<b>2.1 Maßnahme- bezeichnung und zugehöriger Bereich</b>		<input type="checkbox"/> gewerblich- technischer Bereich <input type="checkbox"/> kaufmännischer Bereich <input type="checkbox"/> unternehmensbezogene Dienstleistungen <input type="checkbox"/> personenbezogene und soziale Dienstleistungen
<b>2.2 Bildungsziel</b>	Kennziffer KldB 2010 (s. B-DKS-Tabelle)	
	Bildungsziel (s. B-DKS-Tabelle)	
<b>2.3 Vorgesehene Schulungsstätte(n)</b> (Straße, PLZ, Ort)		
<b>2.4 Teilnehmerzahl/ Gruppengröße</b>		
Zahl der Klassen		
Zahl der Teilnehmer je Klasse		
	Hinweis: min. 15 TN/ max. 25 TN (bei Unterschreitung bitte Begründung, ggf. auch auf einer Anlage beifügen)	
<b>2.5 Gesetzliche oder sonstige Grundlagen</b>		

## Antrag auf Zulassung einer Maßnahme nach §§ 179,180 SGB III/ §§ 3,4 AZAV

- Maßnahme der beruflichen Weiterbildung § 81ff SGB III -

<b>2.6</b>	
<b>Wird ein Antrag auf Referenz-Auswahl gestellt?</b>	
<i>(Sofern die Maßnahmen nicht über dem BDKS liegen, kann die Prüfung auf eine Referenz-Auswahl reduziert werden)</i>	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>2.7</b>	
<b>Findet die Maßnahme im Ausland statt?</b>	
<b>Ja</b>	<input type="checkbox"/> <i>(Nachweis über Notwendigkeit beilegen)</i>
<b>Nein</b>	<input type="checkbox"/>

### 3. Ziele, Dauer und Inhalte der Maßnahme § 3 Abs. 1 Nr. 1 AZAV

<b>3.1 Zugangsvoraussetzungen für die Teilnehmer</b>		
<b>Zielgruppe</b>		
<b>Allgemeinbildung</b>		
<b>Berufsausbildung</b>		
<b>Berufspraxis</b>		
<b>Sonstige Bedingungen</b>		
<b>Ausnahmeregelung</b>		
<b>Durchführung von Teilen des Unterrichts durch Dritte?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <i>(genaue Erläuterung beifügen)</i>	<input type="checkbox"/> Nein

**Antrag auf Zulassung einer Maßnahme**  
**nach §§ 179,180 SGB III/ §§ 3,4 AZAV**  
 - Maßnahme der beruflichen Weiterbildung § 81ff SGB III -

<b>3.2</b>			
<b>Dauer der Maßnahme</b>			
<b>Gesamtstunden:</b>			Stunden
	davon theoretischer Unterricht		Stunden
	davon fachpraktischer Unterricht		Stunden
	davon betriebliches Praktikum <i>(Liste der Betriebe beiliegend!)</i>		Stunden
	davon Sonstiges: _____		Stunden
<b>Unterrichtseinheit</b>			
<b>eine Unterrichtseinheit umfasst</b>	theoretische Unterweisung		Minuten
	fachpraktische Unterweisung		Minuten
<b>der Unterricht findet an folgenden Tagen statt</b>	Montag	Uhr bis	Uhr
	Dienstag	Uhr bis	Uhr
	Mittwoch	Uhr bis	Uhr
	Donnerstag	Uhr bis	Uhr
	Freitag	Uhr bis	Uhr
<b>nur bei Einsatz von Selbstlernprogrammen</b>	wöchentlich Durcharbeitungszeit außerhalb der Schulungsstätte in Zeitstunden:                      Stunden		
<b>Pausenzeiten</b>	Uhr bis		Uhr
	Uhr bis		Uhr
	Uhr bis		Uhr
	Uhr bis		Uhr
<b>Ferienzeiten</b>			

**Antrag auf Zulassung einer Maßnahme**  
**nach §§ 179,180 SGB III/ §§ 3,4 AZAV**  
 - Maßnahme der beruflichen Weiterbildung § 81ff SGB III -

<b>Lehrphasen / Praktika</b>		
<b>Art</b>	<b>Zeitraum (von – bis)</b>	<b>Unterrichtstage</b>
	-	
	-	
	-	
	-	

<b>3.3 Inhalte/ Ziele der Maßnahme</b>
<p>Dem Antrag ist als Anlage ein Konzept beizulegen, das unter anderem Angaben enthält zu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zielsetzung der Maßnahme</li> <li>• Zielgruppe</li> <li>• Methodik und Didaktik der Maßnahme</li> <li>• Umfang von erforderlichen praktischen Lehrinhalten</li> <li>• Verwendete Lehr- und Lernmethoden</li> <li>• Unterrichtsmaterial</li> <li>• Art und Weise von Lernerfolgskontrollen</li> <li>• Praktikum</li> <li>• Zielbeschreibung und Maßnahme einer erforderlichen sozialpädagogischen Betreuung</li> </ul>
<b>3.4 Vertragliche Vereinbarungen mit den Teilnehmer/innen:</b>
<input type="checkbox"/> Musterschulungsvertrag ggf. mit Teilnahmebedingungen beifügen

<b>3.5 Lehrorganisation</b>	
<b>Organisation</b> (Organigramm, Vertretungsregelungen)	
<b>Lehrplan</b> (Lehrplan/ Stundenplan beifügen)	
<b>Wie wird der Stundenplan den Teilnehmern bekannt gegeben?</b>	

**Antrag auf Zulassung einer Maßnahme**  
**nach §§ 179,180 SGB III/ §§ 3,4 AZAV**  
 - Maßnahme der beruflichen Weiterbildung § 81ff SGB III -

<b>Welche Methoden zur Vermittlung der Inhalte werden angewendet?</b> (ggf. Darstellung als Anlage beifügen)
<b>Welche Medien werden eingesetzt?</b> (ggf. Darstellung als Anlage beifügen)
<b>Welche Selbstlernprogramme werden eingesetzt?</b> (ggf. Darstellung als Anlage beifügen)

**3.6 Räumliche Ausstattung**

benötigte Unterrichtsräume		
<b>Schulungsraum/Werkstatt</b>	<b>Größe[m<sup>2</sup>]</b>	<b>Anzahl der Plätze</b>
<b>Pausen- / Sozialräume</b>	<b>Größe[m<sup>2</sup>]</b>	<b>Anzahl der Plätze</b>

**Antrag auf Zulassung einer Maßnahme**  
**nach §§ 179,180 SGB III/ §§ 3,4 AZAV**  
 - Maßnahme der beruflichen Weiterbildung § 81ff SGB III -

<b>Beratungszimmer</b>	<b>Größe[m²]</b>	
<b>Sanitäre Anlagen / Umkleieräume (getrennt nach Geschlecht)</b>	<b>Größe[m²]</b>	<b>Anzahl der Plätze</b>
<b>Sonstiges</b>		
<b>Technische Ausstattung</b>		

**3.7 Arbeitsmarktrelevanz/ Berücksichtigung der Entwicklungen des Ausbildungs- und Arbeitsmarktes**

<b>Einbindung der Maßnahme in arbeitsmarktrelevante und regionale Entwicklungen</b>	
<b>Wie ist die Maßnahme eingebunden?</b> (ggf. Anlage beifügen)	
<b>Eingliederung wird erreicht durch</b> (ggf. Anlage beifügen)	
<b>Konzept zur Berücksichtigung arbeitsmarktrelevanter und regionaler Entwicklungen</b> (ggf. Konzept beifügen)	

**Antrag auf Zulassung einer Maßnahme**  
**nach §§ 179,180 SGB III/ §§ 3,4 AZAV**  
 - Maßnahme der beruflichen Weiterbildung § 81ff SGB III -

**4. Wirtschaftlichkeit der Maßnahme § 3 Abs. 3. Abs. 4 und Abs. 6**

<b>Lehrgangskosten</b>	
Die Gesamtlehrgangskosten betragen ( <i>einschließlich Kosten für Lebensmittel, Arbeitskleidung, Prüfungsgebühren, Prüfungsstücke etc.</i> ) pro Teilnehmer ( <i>bei laufender Einstiegsmöglichkeit für die Regelverweildauer</i> ) insgesamt:	
€ _____	
<b>Kostensatz pro Unterrichtsstunde und Teilnehmer</b>	€ / UE je Teilnehmer
<b>Kosten für Maßnahmen nach B-DKS</b> (s. B-DKS-Tabelle)	€ / UE je Teilnehmer
<b>Abweichung des Kostensatzes von den B-DKS</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (wenn ja, Begründung beifügen)
<b>Detaillierte nachvollziehbare Kalkulation des Kostensatzes</b>  Die Kalkulation muss die Grundsätze der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit des arbeitsmarktpolitischen Interesses an dieser Maßnahme berücksichtigen und sich auf 15 Teilnehmer beziehen.  (Ausnahmen zur Teilnehmerzahl nur aufgrund berufsständischer Vorgaben oder begründeter Einzelfallentscheidung)	(als Anlage beifügen)
<b>Hinweis:</b> <b>Bei Maßnahmen, die sich aus Bildungsbausteinen oder einzeln wählbaren Modulen zusammensetzen muss <u>pro</u> Bildungsbaustein oder Modul eine Kalkulation vorliegen.</b>	

**Antrag auf Zulassung einer Maßnahme  
nach §§ 179,180 SGB III/ §§ 3,4 AZAV  
- Maßnahme der beruflichen Weiterbildung § 81ff SGB III -**

**5. Qualifikation Lehrkräfte**

Nachfolgende Unterlagen sind für die Lehrkräfte vorzulegen.	
<input type="checkbox"/>	Berufserfahrung der Beratungs- und Lehrkräfte
<input type="checkbox"/>	Lebenslauf mit genauen Angaben zur Person, zur Ausbildung und zum beruflichen Werdegang
<input type="checkbox"/>	Praktische Erfahrungen im Fachbereich
<input type="checkbox"/>	Methodisch-didaktische Qualifikationen
<input type="checkbox"/>	Erfahrungen in der Erwachsenenbildung
<input type="checkbox"/>	Regelmäßige fachliche und pädagogische Weiterbildungen der Lehrkräfte
<input type="checkbox"/>	Teilnehmerbefragungen zu den Lehrkräften

**6. Abschluss**

Folgender anerkannter Abschluss / Qualifikationsnachweis / Teil eines Abschlusses soll erreicht werden:	
<input type="checkbox"/> Allgemein anerkannter Abschluss	Bezeichnung:
	Prüfende Stelle:
	Bestätigung der zuständigen Stelle oder Aufsichtsbehörde über die Eignung des Trägers als Ausbildungsstätte: <b>(als Anlage beifügen)</b>
	Prüfungsdauer:
	Prüfungstermine:
<input type="checkbox"/> Trägerinterne Prüfung ( <i>Prüfungsbeschreibung und Muster Zertifikat beilegen</i> ):	
<input type="checkbox"/> Teilnahmenachweis ( <i>Muster Teilnahmebestätigung beilegen</i> )	



**Antrag auf Zulassung einer Maßnahme  
nach §§ 179,180 SGB III/ §§ 3,4 AZAV  
- Maßnahme der beruflichen Weiterbildung § 81ff SGB III -**

**7. Erforderliche Berechtigungen:**

<b>Zur Durchführung der Maßnahme erforderliche Berechtigungen:</b> (als Anlage beifügen)

**8. Einzureichende Nachweise**

<b>1</b>	<input type="checkbox"/>	Dokumentation der Lehrgangskonzeption mit Definition der notwendigen Zugangsvoraussetzungen
<b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Vorgehen Überprüfung der Lernvoraussetzungen ( <i>Checkliste, Formular</i> )
<b>3</b>	<input type="checkbox"/>	ggf. Nachweis über Notwendigkeit der Durchführung im Ausland
<b>4</b>	<input type="checkbox"/>	ggf. Bestätigung der zuständigen Stelle über Eignung als Ausbildungsstätte
<b>5</b>	<input type="checkbox"/>	Musterschulungsvertrag, Teilnahmebedingungen, ggf. Praktikumvertrag
<b>6</b>	<input type="checkbox"/>	Dokumentation des Vorgehens und der Ergebnisse der Arbeitsmarktentwicklungen in der/n Region/en
<b>7</b>	<input type="checkbox"/>	Liste von Betrieben, bei denen ein Praktikum möglich ist
<b>8</b>	<input type="checkbox"/>	Konzept der Umsetzung arbeitsmarktlicher Erkenntnisse in die Maßnahmen
<b>9</b>	<input type="checkbox"/>	Dokumentation über die Organisation des Lehrbetriebes ( <i>fachbereichsbezogene Qualifikation der Dozenten, Vertretungsregelungen, konzeptionelle und techn. Unterstützung der Dozenten</i> )
<b>10</b>	<input type="checkbox"/>	Liste der Dozenten mit Angabe der Qualifikation und Zuordnung zu den Unterrichtseinheiten
<b>11</b>	<input type="checkbox"/>	Dokumentation über die individuelle begleitende Unterstützung der Teilnehmenden
<b>12</b>	<input type="checkbox"/>	Dokumentation über das Konzept der Lernerfolgskontrolle
<b>13</b>	<input type="checkbox"/>	Dokumentation des methodisch-didaktischen Konzepts
<b>14</b>	<input type="checkbox"/>	Nachweis der Berücksichtigung von rechtlichen Regelungen ( <i>z.B. Fortbildungsregelungen der Kammern</i> )
<b>15</b>	<input type="checkbox"/>	Lehrplan

**Antrag auf Zulassung einer Maßnahme  
nach §§ 179,180 SGB III/ §§ 3,4 AZAV  
- Maßnahme der beruflichen Weiterbildung § 81ff SGB III -**

<b>16</b>	<input type="checkbox"/>	ggf. Bestätigung der zuständigen Stelle über Anerkennung der Maßnahme
<b>17</b>	<input type="checkbox"/>	ggf. Bestätigung der zuständigen Stelle über stattfindende Prüfung
<b>18</b>	<input type="checkbox"/>	ggf. Mietvertrag für die Unterrichtsräume und Plan der Unterrichtsräume
<b>19</b>	<input type="checkbox"/>	Muster Zertifikat/Teilnahmebestätigung
<b>20</b>	<input type="checkbox"/>	Dokumentation über die Kalkulationsgrundsätze einschließlich Kostendeckungs- und Ertragsrechnung
<b>21</b>	<input type="checkbox"/>	Dokumentation der zeitlichen Konzeption von Maßnahmen unter dem Aspekt der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit
<b>22</b>	<input type="checkbox"/>	Dokumentation der Praktikumsbetreuung und -begleitung
<b>23</b>	<input type="checkbox"/>	Kalkulation

**Erklärung:**

Die aufgezeigten Bedingungen zur Durchführung der Bildungsmaßnahme sind für die Gesamtdauer der Maßnahme gesichert. Die gegenüber der GüteZert zum Nachweis des Maßnahmeverlaufs erforderlichen Maßnahmeunterlagen werden für die Dauer von zwei Jahren aufbewahrt.

**Es wird versichert, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen.**

Änderungen im Maßnahmeverlauf sind der GüteZert mitzuteilen, damit geprüft werden kann, ob die Zulassungsvoraussetzungen weiterhin vorliegen.

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Stempel des Bildungsträgers und  
Unterschrift des Bevollmächtigten