

Abrufauftrag Zulassung / Änderung von Maßnahmen nach AZAV

Hiermit beauftragen wir, _____,
die TÜV NORD CERT GmbH mit der Prüfung auf Zulassung / Änderung von Maßnahmen nach der
Akkreditierungs- und Zulassungsverordnung Arbeitsförderung (AZAV). Für die Ermittlung des Auditaufwandes
und der damit verbundenen Kosten gelten die Regelungen aus der o.g. Rahmenvereinbarung.

Zulassung von Maßnahmen	Anzahl beantragter Maßnahmen --gesamt--	Anzahl der beantragten Maßnahmen nach Dauer		Anzahl der beantragten Maßnahmen Maßnahmeteile bei einem Arbeitgeber		Anzahl Zielsetzung (AbE)	Anzahl Maßnahmen oberhalb BDKS
		bis einschl. 4 Wochen	über 4 Wochen bis. 6 Monate	<u>Mit</u> Maßnahmeteile bei einem Arbeitgeber	<u>Ohne</u> Maßnahmeteile bei einem Arbeitgeber		
Maßnahmen zur Aktivierung und beruflichen Eingliederung		bis einschl. 4 Wochen		<u>Mit</u> Maßnahmeteile bei einem Arbeitgeber			
		über 4 Wochen bis. 6 Monate		<u>Ohne</u> Maßnahmeteile bei einem Arbeitgeber			
		über 6 Monate					
	Anzahl beantragter Maßnahmen --gesamt--					Anzahl Wirtschaftszweige (FbW)	Anzahl Maßnahmen oberhalb BDKS
Maßnahmen der beruflichen Weiterbildung							

Änderung von Maßnahmen	Anzahl beantragter Maßnahmeänderungen	Anzahl beantragter Maßnahmeänderungen
Maßnahmen zur Aktivierung und beruflichen Eingliederung		Maßnahmen der beruflichen Weiterbildung
Ort		
Datum		Unterschrift, Firmenstempel