

**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	Mit Maßnahmeteile bei einem Arbeitgeber	Ohne Maßnahmeteile bei einem Arbeitgeber		
Maßnahmen zur Aktivierung und beruflichen Eingliederung		bis einschl. 4 Wochen		Mit Maßnahmeteile bei einem Arbeitgeber			
		über 4 Wochen bis. 6 Monate		Ohne Maßnahmeteile bei einem Arbeitgeber			
		über 6 Monate					
	Anzahl beantragter Maßnahmen --gesamt--					Anzahl Wirtschaftsweige (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	