

ANMELDUNG - UMSCHULUNG

(von der Umschülerin / dem Umschüler auszufüllen)

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Ich nehme vom _____ bis _____ an folgender
Beschulung im Rahmen der Umschulungsmaßnahme teil:

Ausbildungsberuf: _____

Schule: _____

Voraussichtlicher Prüfungstermin: _____ Sommer 20 ____ / Winter 20 ____
(bitte Nachweis beifügen)

Name und Anschrift der Trägerin/ des Trägers der Maßnahme:

(z. B. Agentur für Arbeit, Arge Job-Center, Berufsgenossenschaft, Bundeswehr,...)

Aktenzeichen /Kunden-Nr. o.ä. bei der Trägerin/ beim Träger: _____

Bedarfgemeinschafts-Nr. der ARGE: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Umschülerin/des Umschülers

ERKLÄRUNG

(von der Umschülerin / dem Umschüler auszufüllen)

Mir ist bekannt, dass der Magistrat der Stadt Bremerhaven – Schulamt für die Teilnahme am Unterricht eine Gebühr gemäß der „Gebührenordnung für die Schulen der Stadt Bremerhaven“ in Höhe von z. Zt. 2.689,40 € jährlich erhebt.

Ich erkläre hiermit, die Gebühren für die Beschulung anteilig oder voll selber zu tragen, sollte die Kostenträgerin/ der Kostenträger die Kosten nicht oder erst ab einem späteren Zeitpunkt übernehmen. Den Bewilligungsbescheid werde ich umgehend nach Erhalt bei der Schule einreichen.

Ort, Datum

Unterschrift der Umschülerin/des Umschülers

KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG

(von der Kostenträgerin/ dem Kostenträger der Umschulungsmaßnahme auszufüllen)

Mir/ uns ist bekannt, dass der Magistrat der Stadt Bremerhaven – Schulamt für die Teilnahme am Unterricht ein Schulgeld erhebt.

Ich erkläre/ wir erklären hiermit, dass das Schulgeld für die Beschulung von mir/ uns übernommen wird.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Kostenträgerin/ des Kostenträgers

ABTRETUNGSERKLÄRUNG

(vom Umschüler/ von der Umschülerin auszufüllen, der/die an einer von der Agentur für Arbeit geförderten Umschulungsmaßnahme teilnimmt und im Bildungsgutschein/ Bewilligungsbescheid die Zusage zur Übernahme der Schulgebühren erhalten hat)

Mit Bildungsgutschein-Nr. _____ / Bewilligungsbescheid der Kostenträgerin/ des Kostenträgers (als Anlage beigelegt) und/ oder mit der von der Kostenträgerin/ dem Kostenträger oben unterschriebenen Kostenübernahmeerklärung wurde mir die Erstattung des Schulgeldes bewilligt.

Hiermit trete ich meinen Anspruch an den Magistrat der Stadt Bremerhaven – Schulamt ab.

Ort, Datum

Unterschrift der Umschülerin/des Umschülers