|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zur Organisation** | |
| Name: |  |
| Anschrift: |  |
| Telefon: |  |
| eMail: |  |
| Ansprechpartner: |  |
| Kundennummer acadCERT: | (sofern nicht vorhanden, bitte  die nächste Zeile ausfüllten) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liegt bereits eine Trägerzulassung für **Maßnahmen zur Aktivierung und beruflichen Eingliederung** vor? | Nein | Ja , von |
| Bitte fügen Sie Ihr aktuelles Träger-zertifikat dem Fragebogen bei. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wurde der Antrag auf Zulassung bereits von einer anderen fachkundigen Stelle **abgelehnt** bzw. eine bestehende Zulassung **zurückgezogen** oder **eingeschränkt**? | Nein | Ja , von |
| Bitte erläutern Sie die Gründe unter „Bemerkungen“. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bereitet die bzw. eine der Maßnahmen auf einen **geregelten Abschluss** (z.B. IHK) vor? | Nein | Ja |
| Bitte fügen Sie hier den Nachweis der Eignung als Ausbildungsstätte je Durchführungsstandort bei. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Werden bei der Maßnahme Unterauftragnehmer o.ä. (gilt nicht für freie Dozenten) eingesetzt? | Nein | Ja , im Umfang von       UE |
| Bei Einbeziehung von Unterauftrag-nehmern liegt die Verantwortung für eine angemessene Steuerung und Überwachung weiterhin bei dem Träger. |

|  |
| --- |
| **Angaben zur Maßnahme** |
| Bitte füllen Sie hierzu das Dokument **„Maßnahmeliste AZAV“** aus. |

|  |
| --- |
| **Aussagen zur Arbeitsmarktrelevanz der Maßnahmen:**  (Darlegung, warum die Maßnahmen an den beantragten Standorten arbeitsmarktpolitisch sinnvoll ist und wie diese Bewertung erfolgt ist bzw. woher diese Informationen stammen.) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung** | |
| Mit Ihrer Unterschrift erlauben Sie der acadCERT GmbH die notwendige Speicherung und Verarbeitung Ihrer übermittelten Daten zur Erstellung eines unverbindlichen Angebotes. Gemäß den Anforderungen an Zertifizierungsstellen müssen auch nicht zum Vertragsschluss führende Anträge für eine angemessene Zeit, zum Nachweis der ordnungsgemäßen Arbeit der Zertifizierungsstelle, aufbewahrt werden. Kommt es nicht zum Vertragsschluss, wird Ihr Antrag und die übermittelten Daten daher, in gesperrter Form, für ein Jahr archiviert und anschließend vernichtet. Der Schutz Ihrer Daten ist in jedem Fall gewahrt. Außer den berechtigten Mitarbeitern hat ggf. nur die Deutsche Akkreditierungsstelle auf Verlangen Zugang zu diesen Informationen. | |
| **Datum:** | **Unterschrift:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |