



## Teilnahmevereinbarung

für berufsbegleitende Bildungsmaßnahmen mit ESF-Förderung mit den Projektdurchführenden:

**ITW Institut für Technologie- und Wissenstransfer** An der Hochschule 1, 86161 Augsburg

**Regio Augsburg Wirtschaft GmbH** Karlstraße 2, 86150 Augsburg

**BBZ Augsburg der Lehmbaugruppe gGmbH** Alter Postweg 101- 86159 Augsburg

### Projektdaten:

Titel des Projektes:	Technologische Entwicklungen am Augsburger ArbeitsMarkt 4.0
Projekteintritt am:	
Höhe der Eigenbeteiligung:	Für den Baustein: _____ _____ € zzgl. MWSt (die Eigenbeteiligung wird einmalig zu Kursbeginn in Rechnung gestellt)
Rechnungsempfänger	Teilnehmer/in <input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/>

### Teilnehmerdaten:

Frau  Herr

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer (privat)*:	
PLZ, Ort (privat):	
Position beim Arbeitgeber:	Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:  <input type="radio"/> Oberste Führungsebene (Bsp.: Unternehmensleitung, Prokurist/in, Einrichtungsleitung etc.) <input type="radio"/> Mittlere Führungsebene (Bsp.: Bereichsleitung, Abteilungsleitung, Personalleitung, Pflegedienstleitung etc.) <input type="radio"/> Untere Führungsebene (Bsp.: Teamleitung, Projektleitung, Ausbildungsleitung etc.) <input type="radio"/> Mitarbeiter/in ohne Personalverantwortung
Telefon (beruflich):	
E-Mail (beruflich):	

### Firmendaten Arbeitgeber:

Firmenname:	
Rechtsform:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	

**Ansprechpartner/in** bei der Firma für Rechnungsstellung & Nachweis der Freistellungskosten: Frau  Herr

Name, Vorname:	
Telefon:	
Mail:	



**Rechnungsadresse** für Eigenbeteiligung (falls abweichend):

Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	

\*freiwillige Angabe, sofern der/die Teilnehmer/in nicht Rechnungsempfänger ist

**Freistellung der Mitarbeiter/innen und Nachweis der Freistellungskosten**

Das Unternehmen erklärt sich bereit, den Mitarbeiter / die Mitarbeiterin zur Teilnahme an der Qualifizierung freizustellen und die erforderliche Auskunft über die angefallenen Personalkosten zu erteilen.

Das Projekt bereitet die hierfür notwendigen Formulare vor und legt diese dem Unternehmen vor. Das Unternehmen verpflichtet sich zur vollständigen Rückübersendung nebst Teilnehmerunterschrift innerhalb von vier Wochen nach Erhalt der Formulare.

Ansprechpartner/in beim BBZ für den Nachweis der Freistellungskosten ausschließlich:

Name, Vorname:	Link, Andreas / Straller, Nicola
Position am BBZ	Mitarbeiter/in ESF-Controlling
Telefon:	0821 257 68 79
Mail:	<a href="mailto:andreas.link@bbz-augsburg.de">andreas.link@bbz-augsburg.de</a>

**Nachweis über Fördervoraussetzungen** Die Förderung durch den bayerischen ESF ist auf Teilnehmer/innen mit Wohnsitz und/ oder Arbeitsort in Bayern beschränkt. Zudem besteht kein Arbeitnehmerverhältnis mit dem Projektträger Institut für Technologie- und Wissenstransfer – ITW, Augsburg.

Diese Fördervoraussetzung ist erfüllt: ja  nein

**Angaben zum Arbeitgeber für das Monitoring des Fördermittelgebers:**

Anzahl der beschäftigten Mitarbeiter/innen als Vollzeitäquivalent (JAE\*) \_\_\_\_\_

Betrag des Jahresumsatzes: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

**Hinweis zum Datenschutz:**

Ihre im Rahmen der Buchung übermittelten Daten werden von uns zur Abwicklung des Vertragsverhältnisses, für die Produktinformation und zur Kundenpflege genutzt. Ihre Einwilligung zur Datenspeicherung und -nutzung können Sie jederzeit widersprechen. Ihren Widerruf richten Sie gerne an [datenschutz@region-A3.com](mailto:datenschutz@region-A3.com). Weitere Informationen mit dem Umgang personenbezogener Daten finden Sie online unter [team-40.de/datenschutz](http://team-40.de/datenschutz).

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

Ort, Datum

Unterschrift Firmenvertreter/in mit Stempel