|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unternehmen:**Offizielle Unternehmensname entsprechend gesetzlichem Nachweis! |       | **Kunden-Nr.** (4-stellig)**:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Maßnahme Nr.:** |       |
| **Titel der Maßnahme:** |       |
| **Maßnahme** **nach § 45 SGB III:** | [ ]  | **Maßnahme** **nach § 16k SGB II:** | [ ]  | **Maßnahme** **nach §§ 81 ff. SGB III:** | [ ]  |

| Wir beantragen für die **oben genannte Maßnahme** folgende **Änderungen**: |
| --- |
| a) [ ]  | **Inhalten:***Begründung, Konzept, Curriculum, Ablaufplan etc. beilegen*      | **Nur von bag cert auszufüllen:** |
| Die Begründung ist plausibel,die Änderung ist notwendig.ja [ ]  nein [ ]  |
| b) [ ]  | **Dauer:***Begründung, Konzept, Curriculum, Ablaufplan, Kalkulation etc. beilegen*      | Die Begründung ist plausibel,die Änderung ist notwendig.ja [ ]  nein [ ]  |
| c) [ ]  | **Anzahl der Maßnahmestunden:***Begründung, Konzept, Curriculum, Ablaufplan, Kalkulation etc. beilegen*      | Die Begründung ist plausibel,die Änderung ist notwendig.ja [ ]  nein [ ]  |
| d) [ ]  | **Personal:***Liste des Personals (Anlage 2) beilegen*      | Das Personal ist für den Einsatz in der Maßnahme qualifiziert.ja [ ]  nein [ ]  |
| e) [ ]  | **Kosten:***Begründung, Kalkulation und objektive Nachweise beilegen*      | Die Kostenkalkulation liegt in aktueller Version vor und die Kosten sind notwendig, nachvollziehbar und durch objektive Belege nachgewiesen.ja [ ]  nein [ ]  |
| f) [ ]  | **Sonstiges (z.B. Titeländerung etc.):***Begründung und entsprechende Unterlagen beilegen*      | Die Begründung ist plausibel,die Änderung ist notwendig.ja [ ]  nein [ ]  |

*Sie finden Formulare im Downloadbereich unserer Webseite unter:* [*https://www.bag-cert.de/downloads.html*](https://www.bag-cert.de/downloads.html).

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Ort und Datum |  | Name in Druckbuchstaben |
| **Bitte senden Sie das Formular mit den Anlagen an:**bag cert gmbh | Universitätsallee 5 | 28359 BremenTelefon: 0421- 364927-30 | Fax: 0421 364927-31E-Mail: info@bag-cert.de | [www.bag-cert.de](http://www.bag-cert.de) |  |       |
|  | Stempel und Unterschrift (gesetzliche Vertretung) |

|  |
| --- |
| **Nur von bag cert auszufüllen:**[ ]  Die Anlagen liegen vollständig vor. |
|      Ort und Datum |      Kürzel bearbeitende Person bag cert gmbh |
| [ ]  Die Prüfung des Antrags/der Unterlagen ist erfolgt. Die Änderung ist AZAV-konform.[ ]  Die Prüfung des Antrags/der Unterlagen ist erfolgt. Die Änderungen ist nicht AZAV-konform[ ]  Es ist keine Zertifikatsänderung notwendig.[ ]  Es ist eine Zertifikatsänderung notwendig.[ ]  Das Zertifikat kann gemäß Antrag geändert werden.[ ]  Das Zertifikat kann nicht gemäß Antrag geändert werden.[ ]  Vor Erteilung des Zertifikats ist ein anlassbezogenes Audit notwendig.[ ]  Der Maßnahmeordner ist auf dem aktuellen Stand.**Begründung** (falls notwendig)**:**       |
|      Ort und Datum |      Unterschrift Zertifizierungsausschuss bag cert gmbh |