



**Antrag auf Beschäftigung eines Teilnehmers  
in einer internen Arbeitsgelegenheit gemäß § 5 des Asylbewerberleistungsgesetzes  
(AsylbLG)**

**Träger der Maßnahme:**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Anleiter/in: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Teilnehmer der Maßnahme:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_

**Maßnahmebeschreibung:**

Art der Tätigkeit (kurze Tätigkeitsbeschreibung):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zeitraum (von – bis): \_\_\_\_\_ Einsatzort: \_\_\_\_\_

Zeitlicher Umfang (z.B.: 6h/Tag, 120h/Monat): \_\_\_\_\_ Höhe der Vergütung: 0,80 €/Stunde

Die Vergütung der Aufwandsentschädigung gemäß § 5 Absatz 2 Asylbewerberleistungsgesetz trägt der Maßnahmeträger.

Der Maßnahmeträger erklärt, dass keine rechtliche Verpflichtung besteht, die oben aufgeführten Arbeiten durchzuführen.

---

Datum, Ort

---

Unterschrift Maßnahmeträger/ Stempel