



Änderungsmitteilung/-antrag zum „Weiterbildungsscheck individuell“

Europäischer Sozialfonds (ESF) im Freistaat Sachsen
Förderperiode 2014 - 2020

ESF-Richtlinie „Berufliche Bildung“

Bitte beachten Sie, dass **Änderungsmitteilungen/-anträge** unverzüglich einzureichen sind und nur **bis zum Ende** des in Ihrem Zuwendungsbescheid genannten **Bewilligungszeitraumes** bearbeitet werden können.

1. Antragsteller

Name, Vorname
Telefon (tagsüber/mobil - wichtig für Rückfragen)

Kundennummer (siehe Seite 1 Ihres Zuwendungsbescheides)
Antragsnummer (siehe Seite 1 Ihres Zuwendungsbescheides)

2. Grund/Darstellung der Änderung

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

Ich verzichte auf die Förderung durch den Weiterbildungsscheck individuell

Bitte informieren Sie uns unverzüglich, falls Sie die Förderung nicht in Anspruch nehmen werden bzw. können.

Änderung meiner Anschrift/meines Namens

Bitte geben Sie Ihre geänderten Adressdaten bzw. Ihre Namensänderung an, und fügen Sie als Nachweis eine beidseitige Kopie Ihrer Ausweisunterlagen oder eine aktuelle Meldebescheinigung bzw. eine Kopie der Urkunde bei.

Neue Anschrift oder Name

Änderung des Weiterbildungszeitraumes (Beginn-/Endtermin)

Bitte informieren Sie uns unverzüglich, falls eine Änderung des Beginn- und/oder Endtermins Ihrer bewilligten Weiterbildung absehbar ist. Bitte fügen Sie diesem Änderungsantrag das aktualisierte Angebot bzw. die entsprechende Bestätigung Ihres Anbieters im Original bei.

Beginnstermin alt (TT.MM.JJJJ)	Endtermin alt (TT.MM.JJJJ)
Beginnstermin neu (TT.MM.JJJJ)	Endtermin neu (TT.MM.JJJJ)

Sonstige, Ihre Weiterbildung betreffende Änderungen

Bitte reichen Sie Ihren Antrag im Falle sonstiger Änderungen **mindestens vier Wochen vor Eintreten der Änderung** ein. Nach Eingang Ihres Änderungsantrages setzen wir uns umgehend mit Ihnen in Verbindung, um ggf. weitere Unterlagen anzufordern. Wir weisen jedoch darauf hin, dass kein Rechtsanspruch auf Förderung Ihres Änderungsantrages besteht.

Beschreibung der Änderungen und Begründung

Antragsteller

Ort
Datum (TT.MM.JJJJ)

rechtsverbindliche Unterschrift