

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.

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.

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.

Beginntermin neu (TT.MM.JJJJ)	Endtermin neu (TT.MM.JJJJ)

Begründung

- Sonstige, Ihre Weiterbildung betreffende Änderungen**
Bitte reichen Sie Ihren Antrag im Falle sonstiger Änderungen **mindestens vier Wochen vor Eintreten der Änderung** ein.

Beschreibung der Änderungen und Begründung

Antragsteller

Ort
Datum (TT.MM.JJJJ)

rechtsverbindliche Unterschrift