

Anmeldung

(von der Umschülerin/ dem Umschüler auszufüllen)

Name, Vorname: _____

geb. am: _____

Anschrift: _____

Ich nehme an folgender Beschulung im Rahmen der Umschulungsmaßnahme teil:

(Beruf eintragen) _____

Schule: _____

voraussichtlicher Prüfungstermin: _____ Sommer 20__ / ___ Winter 20__ / ___

(bitte Nachweis beifügen)

Name und Anschrift der Trägerin/ des Trägers der Maßnahme,
z. B. Agentur für Arbeit, Arge Job-Center, Berufsgenossenschaft, Bundeswehr:

Aktenzeichen/ Kunden-Nr. o. ä. bei der Trägerin/ beim Träger: _____

Bedarfgemeinschafts-Nr. der ARGE: _____

Ort, Datum_____
Unterschrift der Umschülerin/ des Umschülers**Erklärung**

(von der Umschülerin/ dem Umschüler auszufüllen)

Mir ist bekannt, dass der Magistrat der Stadt Bremerhaven - Schulamt für die Teilnahme am Unterricht eine Gebühr gemäß der "Gebührenordnung für die Schulen der Stadt Bremerhaven" in Höhe von z. Zt. 2.689,40 € jährlich erhebt.

Ich erkläre hiermit, die Gebühren für die Beschulung anteilig oder voll selber zu tragen, sollte die Kostenträgerin/ der Kostenträger die Kosten nicht oder erst ab einem späteren Zeitpunkt übernehmen. Den Bewilligungsbescheid werde ich umgehend nach Erhalt bei der Schule einreichen.

Ort, Datum_____
Unterschrift der Umschülerin/ des Umschülers**Kostenübernahmeerklärung**

(von der Kostenträgerin/ dem Kostenträger der Umschulungsmaßnahme auszufüllen)

Mir/ uns ist bekannt, dass der Magistrat der Stadt Bremerhaven - Schulamt für die Teilnahme am Unterricht ein Schulgeld erhebt.

Ich erkläre/ wir erklären hiermit, dass das Schulgeld für die Beschulung von mir/ uns übernommen wird.

Name und Anschrift der Kostenträgerin / des Kostenträgers

Ort, Datum_____
Unterschrift und Stempel der Kostenträgerin/ des Kostenträgers**Abtretungserklärung**

(von der Umschülerin/ dem Umschüler auszufüllen)

Mit Bewilligungsbescheid der Kostenträgerin/ des Kostenträgers (als Anlage beigefügt) und/ oder mit der von der Kostenträgerin/ dem Kostenträger oben unterschriebenen Kostenübernahmeerklärung wurde mir die Erstattung des Schulgeldes bewilligt.

Hiermit trete ich meinen Anspruch an den Magistrat der Stadt Bremerhaven - Schulamt - ab.

Ort, Datum_____
Unterschrift der Umschülerin/ des Umschülers