

Maßn.Nr.: 

363	47	2011
-----	----	------

  
Dst.-Nr. Lfd.Nr. Jahr

Dienstst. 36301  
BKZ: 27313-103

Kurs-ID:

Trägernummer: 363/726

Erweiterung AG-/Träger-Nr.: /  
Maßnahmebogen

AE: zugelassen - freigegeben

1. BW: bW-Maßnahme (SGB III) ohne ESF-Modul (Freie Maßnahme)  
- Individueller Einstieg -
- Maßnahme- 32**  
**kategorie:**
2. **Maßnahmebe-**  
**treuer/in AA/ARGE:**  
**Telefon:** /  
**E-Mail:**
- Org.Z.: 141**
3. **Zielbezeichnung:** 27313-103 Qualitätsmanager/-in Dienstleister  
/ - Fernunterricht -
4. **Maßnahmeinhalt:** Ausbildung zum QM (Modul 1 QB + Modul 2 TQM)  
**Maßnahmeziel:** 4: Sonstige Prüfung
5. **Zugangsvoraus-**  
**setzungen:** Mitarbeiter mit Führungsverantwortung aus Dienstleistungsbranchen
- Teilnehmerkapazität:** 15

- 
6. **Maßnahmeträger:** Barbara Pospiech CQa ein Bereich des Untern.QMP, Hansering 28,  
59929 Brilon  
Ansprechpartner: Frau Barbara Pospiech  
Telefonnr.: 02961/908951, Faxnr.: 02961/908852
7. **Schulungsort:** CQa-Corporate Quality Akademie, Hansering 28, 59929 Brilon  
Ansprechpartner: Frau Barbara Pospiech, Telefon 02961/908951, Tele-  
fax 02961/908852

**Soweit ein Praktikum Bestandteil der Maßnahme ist, sind die Praktikumsorte zu Beginn des jeweiligen Abschnittes (s.u.) individuell anzugeben.**

- 
8. **Zeitliche Inanspruchnahme:** Berufsbegl. Maßnahme m. Vollzeitblock o. -blöcken
9. **Unterrichtszeiten:** Std./Woche 11,0  
Unterrichtszeiten:
10. **Gesamt-Maßnahmedauer:** Beginn: 07.11.2011 Ende: 11.09.2014 (Donnerstag)

**Unterrichtstage gesamt:** **Praktikumstage gesamt:** Regelverweildauer (Mon.): 14,0

11. **Zahlungsweg: FBW** Direktzahlung an Träger  
Folgende Leistungen werden erstattet: Prüf.gebühren, Lehrs.gebühren, Lernmittel

Der Träger hat folgende Bankverbindung angegeben:  
Bank: Sparkasse Hochsauerland BLZ.: 41651770 Kto.Nr.: 56697

Maßn.Nr.: 

363	47	2011
-----	----	------

  
Dst.-Nr. Lfd.Nr. Jahr

Dienstst. 36301  
BKZ: 27313-103

Kurs-ID:

Trägernummer: 363/726

Erweiterung AG-/Träger-Nr.: /

Ma ß n a h m e b o g e n

AE: zugelassen - freigegeben

12. **Maßnahmekosten/Teilnehmer::**

FBW

Betr.kost:	EUR	Betreuungsstd:	0,0	BKS:	EUR
LK.Unterr:	3.580,00 EUR	Unterrichtsstd:	660,0	Std.satz:	5,42 EUR
LK-Gesamt:	3.580,00 EUR	Praktikumsstd:	0,0		
		Ges.std.zahl o. ESF	660,0		

13. **Fälligkeit:**

FBW - Monatsbetrag: EUR

Zahlmonate/Anz. der Raten (ohne ESF): 0

14. --

15. **Zahlungsbedingungen** bei vorzeitigem Ausscheiden: Bei einem vorzeitigem Maßnahmeabbruch können höchstens zwei weitere Raten gezahlt werden. (Achtung: Individuelle Teilnahmedauer beachten!)

16. Nichtantritts-/Austrittsmeldung: Versendung/Überwachung durch Leistungsabteilung

17. **Zulassende Stelle:**

QUACERT GmbH  
Gesellschaft z. Zertifizierung  
v. Qualitätsmanagementsystemen  
Eutighofer Str. 137  
73525 Schwäbisch Gmünd

18. **Sonstiges:**

Der Nahunterricht findet in Brilon statt. Teilnahmebestätigung des Trägers erforderlich.

25.11.2011

Datum

Freigabe erfolgt

gez. GriggelE

Entscheidungsbefugte/r

Maßn.Nr.: 

363	48	2011
-----	----	------

  
Dst.-Nr. Lfd.Nr. Jahr

Dienstst. 36301  
BKZ: 27313-103

Kurs-ID:

Trägernummer: 363/726

Erweiterung AG-/Träger-Nr.: /

**M a ß n a h m e b o g e n**

**AE: zugelassen - freigegeben**

1. BW: bW-Maßnahme (SGB III) ohne ESF-Modul (Freie Maßnahme)  
- Individueller Einstieg -
- Maßnahme- 32**  
**kategorie:**
2. **Maßnahmebe-**  
**treuer/in AA/ARGE:**  
**Telefon:** / **Org.Z.: 141**  
**E-Mail:**
3. **Zielbezeichnung:** 27313-103 Qualitätsmanager/-in Dienstleister  
/ - Vollzeitunterricht -
4. **Maßnahmeinhalt:** Ausbildung zum QM (Modul 1 QB + Modul 2 TQM)  
**Maßnahmeziel:** 4: Sonstige Prüfung
5. **Zugangsvoraus-**  
**setzungen:** Mitarbeiter mit Führungsverantwortung aus Dienstleistungsbranchen  
**Teilnehmerkapazität:** 15

- 
6. **Maßnahmeträger:** Barbara Pospiech CQa ein Bereich des Untern.QMP, Hansering 28,  
59929 Brilon  
Ansprechpartner: Frau Barbara Pospiech  
Telefonnr.: 02961/908951, Faxnr.: 02961/908852
7. **Schulungsort:** CQa-Corporate Quality Akademie, Hansering 28, 59929 Brilon  
Ansprechpartner: Frau Barbara Pospiech, Telefon 02961/908951, Tele-  
fax 02961/908852

**Soweit ein Praktikum Bestandteil der Maßnahme ist, sind die Praktikumsorte zu Beginn des jeweiligen Abschnittes (s.u.) individuell anzugeben.**

- 
8. **Zeitliche Inanspruchnahme:** Vollzeitmaßnahme
9. **Unterrichtszeiten:** Std./Woche 33,0  
Unterrichtszeiten:
10. **Gesamt-Maßnahmedauer:** Beginn: 07.11.2011 Ende: 11.09.2014 (Donnerstag)

**Unterrichtstage gesamt:** **Praktikumstage gesamt:** Regelverweildauer (Mon.): 3,5

11. **Zahlungsweg: FBW** Direktzahlung an Träger  
Folgende Leistungen werden erstattet: Prüf.gebühren, Lehrg.gebühren, Lernmittel

Der Träger hat folgende Bankverbindung angegeben:

Bank: Sparkasse Hochsauerland BLZ.: 41651770 Kto.Nr.: 56697

Maßn.Nr.: 

363	48	2011
-----	----	------

  
Dst.-Nr. Lfd.Nr. Jahr

Dienstst. 36301  
BKZ: 27313-103

Kurs-ID:

Trägernummer: 363/726

Erweiterung AG-/Träger-Nr.: /

Ma ß n a h m e b o g e n

AE: zugelassen - freigegeben

12. **Maßnahmekosten/Teilnehmer::**

FBW

Betr.kost: EUR  
LK.Unterr: 3.580,00 EUR

Betreuungsstd: 0,0  
Unterrichtsstd: 660,0  
Praktikumsstd: 0,0  
Ges.std.zahl o. ESF 660,0

BKS: EUR  
Std.satz: 5,42 EUR

LK-Gesamt: 3.580,00 EUR

13. **Fälligkeit:**

FBW - Monatsbetrag: EUR

Zahlmonate/Anz. der Raten (ohne ESF): 0

14. --

15. **Zahlungsbedingungen** bei vorzeitigem Ausscheiden: Bei einem vorzeitigem Maßnahmeabbruch können höchstens zwei weitere Raten gezahlt werden. (Achtung: Individuelle Teilnahmedauer beachten!)

16. Nichtantritts-/Austrittsmeldung: Versendung/Überwachung durch Leistungsabteilung

17. **Zulassende Stelle:**

QUACERT GmbH  
Gesellschaft z. Zertifizierung  
v. Qualitätsmanagementsystemen  
Eutighofer Str. 137  
73525 Schwäbisch Gmünd

18. **Sonstiges:**

Der Nahunterricht findet in Brilon statt. Teilnahmebestätigung des Trägers erforderlich.

25.11.2011  
Datum

Freigabe erfolgt

gez. GriggelE  
Entscheidungsbefugte/r