

Name, VornameGeb.-Dat.:

Adresse

Kunden-Nr. der Agentur für Arbeit/Jobcenter:

bzw. Vers.-Nr.:

Bfz-Essen GmbH
Abt. Kunden- und Produktsupport / Teilnehmermanagement
Postfach 12 02 52

45312 Essen

Auflösung meines Weiterbildungsvertrages

Wegen meiner Arbeitsaufnahme bitte ich hiermit um Auflösung des bestehenden Weiterbildungsvertrages für die Umschulung/Weiterbildung

.....
.....
(Maßnahmebezeichnung)

Kurs-Nr.:

Mein letzter Anwesenheitstag ist/war der

Ich nehme eine Anstellung als
an. (Berufsbezeichnung)

Name des Arbeitgebers/des Unternehmens:

.....

Adresse:

Tag der Arbeitsaufnahme:

Mein Arbeitsverhältnis ist:

- entsprechend dem Qualifizierungsziel
- nicht entsprechend dem Qualifizierungsziel
- unbefristet
- befristet
- als Selbständiger

Den Arbeitsplatz habe ich gefunden durch:

- Praktikumsfirma während der Weiterbildung in der Bfz (1)
- Vermittlungsberatung in der Bfz (2)
- Jobbörse der Agentur für Arbeit (3)
- Vermittlungsberatung der Agentur für Arbeit/JobCenter (4)
- Stellenanzeige des Arbeitgebers (5)
- Eigene Stellenanzeige (6)
- Sonstiges (7):

An den noch ausstehenden Prüfungsterminen werde ich teilnehmen: Ja Nein

Essen,
Unterschrift