

Änderungsmitteilung zur temporären Maßnahmezulassung gemäß AZAV i. V. m. den jeweiligen Regelungen/ Vorgaben der zuständigen (Landes)Behörde

Für das Unternehmen:

Kunden-Nr.:

Kiwa ZERTPUNKT Maßnahme-Nr.:

Maßnahme-Titel:

Es gibt ab _____ (TT/MM/JJ) folgende Veränderung(en)

Hinweis:

Bitte berücksichtigen Sie, dass es sich um Regelungen/ Vorgaben der jeweils zuständigen (Landes)Behörde handelt und wir eine standortbezogene Prüfung vornehmen müssen. Für Träger, bei denen Kiwa ZERTPUNKT das Trägerzertifikat hält und die ihre Maßnahmen über die jeweilige Landesgrenze hinweg anbieten wollen, müssen wir das zugehörige Bundesland im Zertifikat mit aufnehmen (bspw. für alle Standorte gem. Trägerzertifikat in Schleswig-Holstein, Hamburg und Bremen etc.).

Wir beantragen folgende Änderungen für die o. g. Maßnahme:

Die Änderung wirkt sich auf die Angaben im Zertifikat aus:

ja nein

Wenn ja, bitte dem Änderungsantrag eine **aktualisierte** Maßnahmenliste und den Vordruck „**Maßnahmebezogene Standorte**“ beifügen.

1. Veränderung in der Teilnehmerzahl

Alt: _____ **Neu:** _____ **ab** _____ (TT/MM/JJ)

Raum- sowie Ausstattungskapazitäten sind für die beantragte Teilnehmerzahl inkl. Dozent/ Lehrkraft vorhanden. Folgende Unterlagen fügen wir bei:

- a) Vorgaben/ Regelungen der jeweiligen Landesbehörde (genaue Fundstelle der zutreffenden Vorgabe benennen/ markieren etc.)
- b) ggf. Gegenüberstellung der Vorgabeflächen und vorhandene Räume und die daraus resultierende TN-Zahl (Nachweise z. B. in Form von Grundrissen etc.)
- c)

Die **max. TN-Zahl** ist im **Titel** der Maßnahme angegeben?

ja nein

2. Veränderungen an Ausbildungs-/Lehrgangsgebühren

Teilnehmerstundensatz

Teilnehmerstundensatz

Alt: €

Neu: €

Bitte Kalkulation und Begründung beifügen.

Bitte für jede beantragte Preisänderung die **alte** und die **neue** (veränderte) Kalkulation beifügen.

Änderungsmitteilung zur temporären Maßnahmezulassung gemäß AZAV i. V. m. den jeweiligen Regelungen/ Vorgaben der zuständigen (Landes)Behörde

Für das Unternehmen:	
Kunden-Nr.:	Kiwa ZERTPUNKT Maßnahme-Nr.:
Maßnahme-Titel:	
Es gibt ab _____ (TT/MM/JJ) folgende Veränderung(en)	

Bitte kennzeichnen Sie die Veränderung und füllen für jede Veränderung das folgende Dokument aus.

Geänderte Position Bezeichnung von - auf	Begründung der Änderung/ Nachweis beifügen

3. Überschreitung des Bundesdurchschnittskostensatzes (BDKS)

Bei Kostenüberschreitung des BDKS sind wir damit einverstanden, dass die Unterlagen ggf. bei der zuständigen Stelle der BA eingereicht werden. ja nein

Der ausgefüllte Übersichtsbogen der BA liegt dem Änderungsantrag bei. ja nein

4. Veränderungen an der Konzeption bzw. den Unterrichtsinhalten

Folgende Veränderungen sollen vorgenommen werden, bitte kurze Stellungnahme:

Verändertes Konzept bzw. verändertes Curriculum liegt bei: ja nein

5. Veränderungen an der methodischen Durchführung

Folgende Veränderungen sollen vorgenommen werden, bitte kurze Stellungnahme zur konkreten Methode:

Verändertes Konzept bzw. verändertes Curriculum liegt bei: ja nein

Änderungsmitteilung zur temporären Maßnahmezulassung gemäß AZAV i. V. m. den jeweiligen Regelungen/ Vorgaben der zuständigen (Landes)Behörde

Für das Unternehmen:	
Kunden-Nr.:	Kiwa ZERTPUNKT Maßnahme-Nr.:
Maßnahme-Titel:	
Es gibt ab _____ (TT/MM/JJ) folgende Veränderung(en)	

Prüfliste Kiwa ZERTPUNKT

- Die Veränderung hat Auswirkungen auf das Zertifikat ja nein
- Erforderliche Unterlagen liegen bei ja nein
- Die geänderte Maßnahme wird unter Auflage ins Zertifikat aufgenommen:
„Die Maßnahme gilt nur zur Einhaltung der behördlichen Vorgaben.“ ja nein
- Die Veränderung ist so gravierend, dass ein Neuantrag erforderlich ist ja nein

- Zertifikatsnummer als V-Nummer ja nein
- Basiszertifikat muss zurückgefordert werden ja nein

Bemerkungen

Zustimmung _____
Unterschrift Ort, Datum

Zertifikatsänderung erfolgt ab _____

Leitung Kiwa ZERTPUNKT Ort, Datum

**Änderungsmitteilung zur temporären Maßnahmezulassung gemäß
AZAV i. V. m. den jeweiligen Regelungen/ Vorgaben der zuständigen
(Landes)Behörde**

Für das Unternehmen:	
Kunden-Nr.:	Kiwa ZERTPUNKT Maßnahme-Nr.:
Maßnahme-Titel:	
Es gibt ab _____ (TT/MM/JJ) folgende Veränderung(en)	

Interne Vermerke:

<u>Nr. der ÄM:</u>	<u>Freigegeben am:</u>
<u>Zertifikats-Nr.:</u>	
<u>Rechnungs-Nr.:</u>	