



Agentur für Arbeit Muster, Musterstraße 1, 12345 Muster

\*123D456789\*

Max Mustermann  
Musterstraße 2  
12345 Muster

Ihr Zeichen:  
Ihre Nachricht:  
Mein Zeichen: 000.b-123D456789

(Bei jeder Antwort bitte angeben)

Name: Frau Sachbearbeiterin  
Servicrufnr.: 0123 456789\*  
Telefax: 0123 4567891  
E-Mail: Muster.000-Vermittlung@arbeitsagentur.de  
Datum: 01. Januar 2020

\*Der Anruf ist für Sie gebührenfrei.

**Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein (AVGS) - Nr.: 123D456789 - 1**  
Kundennummer - lfd. Nr.

gem. § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 Sozialgesetzbuch – Drittes Buch (SGB III)

### Förderzusicherung

Für eine Maßnahme bei einem Träger mit dem Ziel: **4 - Heranführung an eine selbständige Tätigkeit**

Für die Zeit vom: **01.01.2020** bis **01.04.2020** (Gültigkeitszeitraum des Gutscheins)

Dieser Gutschein berechtigt zur Auswahl eines Trägers, der eine dem Ziel und Inhalt entsprechend zugelassene Maßnahme anbietet. Der Beginn der Teilnahme muss innerhalb der zeitlichen Befristung erfolgen.

Die folgende regionale Beschränkung ist einzuhalten:

**im Bundesgebiet**

**Maßnahmeinhalt (Gruppenmaßnahme im Klassenverband):**

**Maßnahmeinhalt (Einzelmaßnahme):**

Existenzgründercoaching

Die **maximale Maßnahmedauer** beträgt **8 Woche(n)**. Die Inhalte sind innerhalb des Maßnahmezeitraums an mindestens zwei Tagen in der Woche zu erbringen. Dies gilt nicht für Maßnahmen, deren Inhalte vollumfänglich an nur einem Tag erbracht werden.

Sie ist in **Vollzeit** durchzuführen.