

## Antrag auf einen Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein (AVGS/MAT)

§ 45 Abs. 1 Sata	z 1 Nr. 1 SGB III (Individuelles Bewerbungscoaching)	
Kunde		
Name, Vorname:		
Straße, Nr.:		
PLZ / Ort:		
Telefon / Handy:		
Kundennummer bzw. Ge	b. Datum:	
Agentur für Arbeit / Job	center	
Name der Agentur:		
Straße, Nr.:		
PLZ / Ort:		
Sehr geehrte Damen und	l Herren,	
zur Unterstützung r	suchend/arbeitslos gemeldet bzw. von Arbeitslosigkeit bedroh neiner Eigenbemühungen das Fördermittel AVGS/Ma ch § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB III beantragen.	
Hinweis an die Agentur	für Arbeit/Jobcenter:	
Fördervoraussetzungen für e	uchsvoraussetzungen und die Gültigkeitsdauer des auszustellenden A' inen AVGS/MAT nicht erfüllt, ist <b>ein Ablehnungsbescheid zu erstellen</b> , en sind (GA § 45 SGB III MPAV - Teil 2 Verfahren V.45.01(5)).	
Mit freundlichen Grüßer		
Ort Datum	 Unterschrift Antragsteller	