

<b>I. Datenerhebung zur</b>	
<input type="checkbox"/>	Zulassung als Träger der Arbeitsförderung
<input type="checkbox"/>	erneuten Zulassung als Träger der Arbeitsförderung
<input type="checkbox"/>	Änderung <sup>1</sup> einer bestehenden Zulassung als Träger der Arbeitsförderung <sup>1</sup> z.B. Rechtsform, vertretungsberechtigte Personen, Standorte, Mitarbeiterzahl, Erweiterung oder Einschränkung der Fachbereiche etc.
<input type="checkbox"/>	Übernahme <sup>2</sup> einer bestehenden Zulassung als Träger der Arbeitsförderung von einer anderen akkreditierten fachkundigen Stelle  <sup>2</sup> Bei Übernahme der bestehenden Zulassung muss die fachkundige Stelle Einsicht in die Auditberichte, die vorliegenden Abweichungsberichte und das aktuelle Zertifikat (in Kopie) nehmen. Bitte reichen Sie das Zertifikat mit dem Datenerhebungsbogen ein und senden Sie uns die letzten Auditberichte mit der Auftragserteilung zu.

<b>II. Angaben zum Träger</b>	
Name des Unternehmens	.....
Anschrift Straße, Nr. PLZ, Ort	..... .....
Ansprechpartner Telefon, Fax, E-Mail	..... .....
Bei Abweichung von o.g. Anschrift: ↳ vollständige Anschrift des Geschäftssitzes ↳ Rechnungsanschrift	..... .....
Bei natürlichen Personen: zustellungsfähige Anschrift	.....
Angaben zur Rechtsform Eintragung Vereins-, oder Handelsregister/ Stiftungsverzeichnis, -urkunde/ Gewerbeanmeldung/ Gesellschaftsvertrag etc.	..... <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sonstiges .....
Erklärung zu gestellten, abgelehnten oder entzogenen Zulassungen  <i>- bitte die zutreffende Aussage ankreuzen -</i>	<input type="checkbox"/> Uns ist <u>keine</u> Trägerzulassung nach § 178 SGB III i.V.m. § 2 AZAV durch eine fachkundige Stelle verweigert und / oder entzogen worden.
	<input type="checkbox"/> Uns ist <u>eine</u> Trägerzulassung nach § 178 SGB III i.V.m. § 2 AZAV durch eine fachkundige Stelle verweigert und / oder entzogen worden. Die Dokumentation zur Ablehnung sowie eine Begründung für den neuen Antrag liegen als Anlage bei.
	<input type="checkbox"/> Wir verfügen über eine bis zum ..... [Datum] gültige Trägerzulassung nach § 178 SGB III i.V.m. § 2 AZAV. Das

Für die Zusendung des ausgefüllten Dokumentes, bei Fragen oder wenn Sie weitere schriftliche Informationen beziehen möchten, nutzen Sie bitte folgende Kontaktdaten:

Zertifizierungsstelle für Systeme und Personal des TÜV Thüringen e.V.  
Ernst-Ruska-Ring 6 - 07745 Jena  
Tel. +49 3641 399 740, Fax +49 3641 399 771  
E-Mail: [zertifizierung@tuev-thueringen.de](mailto:zertifizierung@tuev-thueringen.de)

	Zertifikat liegt als Anlage bei.
Zulassungen/Anerkennungen/ Bestätigungen zuständiger Stellen, Aufsichtsbehörden, o.ä.  Beispiele: - Fahrschulerlaubnis (Erlaubnisurkunde) - Anerkennung als Werkstatt für behinderte Menschen (WfbM) durch die Bundesagentur für Arbeit - staatliche, staatlich genehmigte und staatlich anerkannte Pflegeschulen mit staatlicher Zulassung für die Pflegeausbildung nach PflBG	Folgende Anerkennung / Bestätigung durch eine zuständige Stelle liegt vor:  -----  -----
Verfügen Sie bereits über ein Managementsystem?  z.B. DIN EN ISO 9001, DIN ISO 21001 etc.	<input type="checkbox"/> Wir sind bereits zertifiziert nach folgendem Managementsystem ..... Zertifikat/e liegt/en als Anlage bei.

### III. Angaben zu Standorten / Zahl der Mitarbeiter / Fachbereichen

#### Permanenter Standort

Standort (physisch oder virtuell), an dem eine Kundenorganisation kontinuierlich Arbeiten ausführt oder von dem aus eine Dienstleistung erbracht wird.

#### Temporärer Standort

Standort (physisch oder virtuell), an dem eine Kundenorganisation spezifische Arbeiten ausführt oder von dem aus eine Dienstleistung für einen bestimmten Zeitraum erbracht wird, und der nicht zu einem permanenten Standort werden soll.

Quelle: IAF MD 1:2018 | Ausgabe 2 | 29. Januar 2018 | Datum der Übersetzung: 18.12.2018

Empfehlung des Beirats: **Benennung von Standorten des Trägers** (gültig für alle Fachbereiche nach § 5 Abs. 1 S. 3 AZAV) V01; Bekanntmachung am 11.06.2013

Neue Anschriften des Trägers (Geschäftssitz und Zweigstellen, von denen aus die Maßnahmen der Arbeitsförderung angeboten werden sollen – auch temporär), sind der fachkundigen Stelle im Rahmen der Trägerzulassung anzuzeigen. Die fachkundige Stelle hat die Qualität der Standorte des Trägers (auch der temporären) mit geeigneten Maßnahmen zu prüfen bzw. zu überwachen und dem Träger anschließend zu bescheinigen. Damit sollen jederzeit angemessene räumliche Bedingungen für die Teilnehmenden sichergestellt werden.

<b>Anschrift des Standortes</b>	<b>Mitarbeiterzahl am Standort</b> <i>Hinweis: Mitarbeiter, die nur teilweise im Zertifizierungsbereich (FB1 bis FB6 AZAV) arbeiten, können anteilmäßig nach Std. pro Woche berücksichtigt werden.</i>	<b>Fachbereich(e) der beantragten Träger- zulassung nach § 5 AZAV</b>
<u>Standort 1 Zentrale</u>  Anzahl der Schichten .....	..... reguläre Wochenarbeitszeit in Stunden ..... Vollzeit-Beschäftigte ..... Teilzeit-Beschäftigte (..... Std. pro Woche) ..... geringfügig Beschäftigte (< 15 Std. pro Woche) ..... Anzahl Honorarkräfte ≙ ..... VZÄ Angabe in VZÄ = Vollzeitäquivalenten (z.B. Lehrkraft mit 10 Stunden/Woche = 0,25 Stellen) ..... Auszubildende	FB1 <input type="checkbox"/> FB2 <input type="checkbox"/> FB3 <input type="checkbox"/> FB4 <input type="checkbox"/> FB5 <input type="checkbox"/> FB6 <input type="checkbox"/>
<u>Standort 2</u>	..... reguläre Wochenarbeitszeit in Stunden ..... Vollzeit-Beschäftigte ..... Teilzeit-Beschäftigte (..... Std. pro Woche)	FB1 <input type="checkbox"/> FB2 <input type="checkbox"/> FB3 <input type="checkbox"/> FB4 <input type="checkbox"/> FB5 <input type="checkbox"/> FB6 <input type="checkbox"/>

Für die Zusendung des ausgefüllten Dokumentes, bei Fragen oder wenn Sie weitere schriftliche Informationen beziehen möchten, nutzen Sie bitte folgende Kontaktdaten:

Zertifizierungsstelle für Systeme und Personal des TÜV Thüringen e.V.  
Ernst-Ruska-Ring 6 - 07745 Jena  
Tel. +49 3641 399 740, Fax +49 3641 399 771  
E-Mail: [zertifizierung@tuev-thueringen.de](mailto:zertifizierung@tuev-thueringen.de)

permanent <input type="checkbox"/> temporär <input type="checkbox"/> Anzahl der Schichten .....	..... geringfügig Beschäftigte (< 15 Std. pro Woche) ..... Anzahl Honorarkräfte $\triangleq$ ..... VZÄ Angabe in VZÄ = Vollzeitäquivalenten (z.B. Lehrkraft mit 10 Stunden/Woche = 0,25 Stellen) ..... Auszubildende	
<u>Standort 3</u>  permanent <input type="checkbox"/> temporär <input type="checkbox"/> Anzahl der Schichten .....	..... reguläre Wochenarbeitszeit in Stunden ..... Vollzeit-Beschäftigte ..... Teilzeit-Beschäftigte (..... Std. pro Woche) ..... geringfügig Beschäftigte (< 15 Std. pro Woche) ..... Anzahl Honorarkräfte $\triangleq$ ..... VZÄ Angabe in VZÄ = Vollzeitäquivalenten (z.B. Lehrkraft mit 10 Stunden/Woche = 0,25 Stellen) ..... Auszubildende	FB1 <input type="checkbox"/> FB2 <input type="checkbox"/> FB3 <input type="checkbox"/>  FB4 <input type="checkbox"/> FB5 <input type="checkbox"/> FB6 <input type="checkbox"/>
<u>Standort 4</u>  permanent <input type="checkbox"/> temporär <input type="checkbox"/> Anzahl der Schichten .....	..... reguläre Wochenarbeitszeit in Stunden ..... Vollzeit-Beschäftigte ..... Teilzeit-Beschäftigte (..... Std. pro Woche) ..... geringfügig Beschäftigte (< 15 Std. pro Woche) ..... Anzahl Honorarkräfte $\triangleq$ ..... VZÄ Angabe in VZÄ = Vollzeitäquivalenten (z.B. Lehrkraft mit 10 Stunden/Woche = 0,25 Stellen) ..... Auszubildende	FB1 <input type="checkbox"/> FB2 <input type="checkbox"/> FB3 <input type="checkbox"/>  FB4 <input type="checkbox"/> FB5 <input type="checkbox"/> FB6 <input type="checkbox"/>
<u>Standort 5</u>  permanent <input type="checkbox"/> temporär <input type="checkbox"/> Anzahl der Schichten .....	..... reguläre Wochenarbeitszeit in Stunden ..... Vollzeit-Beschäftigte ..... Teilzeit-Beschäftigte (..... Std. pro Woche) ..... geringfügig Beschäftigte (< 15 Std. pro Woche) ..... Anzahl Honorarkräfte $\triangleq$ ..... VZÄ Angabe in VZÄ = Vollzeitäquivalenten (z.B. Lehrkraft mit 10 Stunden/Woche = 0,25 Stellen) ..... Auszubildende	FB1 <input type="checkbox"/> FB2 <input type="checkbox"/> FB3 <input type="checkbox"/>  FB4 <input type="checkbox"/> FB5 <input type="checkbox"/> FB6 <input type="checkbox"/>
<u>Standort 6</u>  permanent <input type="checkbox"/> temporär <input type="checkbox"/> Anzahl der Schichten .....	..... reguläre Wochenarbeitszeit in Stunden ..... Vollzeit-Beschäftigte ..... Teilzeit-Beschäftigte (..... Std. pro Woche) ..... geringfügig Beschäftigte (< 15 Std. pro Woche) ..... Anzahl Honorarkräfte $\triangleq$ ..... VZÄ Angabe in VZÄ = Vollzeitäquivalenten (z.B. Lehrkraft mit 10 Stunden/Woche = 0,25 Stellen) ..... Auszubildende	FB1 <input type="checkbox"/> FB2 <input type="checkbox"/> FB3 <input type="checkbox"/>  FB4 <input type="checkbox"/> FB5 <input type="checkbox"/> FB6 <input type="checkbox"/>

ggf. zusätzliches Blatt verwenden

**Legende**

- FB1 Maßnahmen zur Aktivierung und beruflichen Eingliederung nach § 45 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 bis 5 des Dritten Buches Sozialgesetzbuch
- FB2 ausschließlich erfolgsbezogen vergütete Arbeitsvermittlung in versicherungspflichtige Beschäftigung nach § 45 Absatz 4 Satz 3 Nummer 2 des Dritten Buches Sozialgesetzbuch
- FB3 Maßnahmen der Berufswahl und Berufsausbildung nach dem Dritten Abschnitt des Dritten Kapitels des Dritten Buches Sozialgesetzbuch
- FB4 Maßnahmen der beruflichen Weiterbildung nach dem Vierten Abschnitt des Dritten Kapitels des Dritten Buches Sozialgesetzbuch
- FB5 Transferleistungen nach den §§ 110 und 111 des Dritten Buches Sozialgesetzbuch
- FB6 Maßnahmen zur Teilhabe behinderter Menschen am Arbeitsleben nach dem Siebten Abschnitt des Dritten Kapitels des Dritten Buches Sozialgesetzbuch

Für die Zusendung des ausgefüllten Dokumentes, bei Fragen oder wenn Sie weitere schriftliche Informationen beziehen möchten, nutzen Sie bitte folgende Kontaktdaten:

Zertifizierungsstelle für Systeme und Personal des TÜV Thüringen e.V.  
 Ernst-Ruska-Ring 6 - 07745 Jena  
 Tel. +49 3641 399 740, Fax +49 3641 399 771  
 E-Mail: [zertifizierung@tuev-thueringen.de](mailto:zertifizierung@tuev-thueringen.de)

**IV. Änderungsmeldung bzgl. einer bestehenden Zulassung als Träger der  
Arbeitsförderung - bei erteilter Zulassung durch den TÜV Thüringen e.V.**

Zertifikat Nummer [Trägerzulassung] .....

Ausstellungsdatum .....

Angaben zur Änderung: z.B. Rechtsform, vertretungsberechtigte Personen, Standorte\*,  
Fachbereichsänderung, Mitarbeiterzahl\* unter Berücksichtigung von Leitung, Lehr- und Fachkräften, allen  
anderen Kategorien von Verwaltungs- und sonstigen Mitarbeitern sowie auch nicht fest angestellten  
Mitarbeitern (z.B. Vertragspartner wie Honorarkräfte), die in den Zertifizierungsbereich (AZAV Zulassung)  
voll oder teilweise eingebunden sind, etc.

\* Detaillierte Angaben bitte unter Punkt III des Antrags

.....

.....

.....

Anlagen zur Änderungsmeldung

.....

**Ergänzende Angaben:**

.....

.....

.....

**Erklärung des Trägers**

Ich/wir erkläre/n, dass vorstehende Angaben der Richtigkeit entsprechen und wahrheitsgetreu erfolgt  
sind und bitte/n um Übersendung eines Angebotes.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift der/des  
Vertretungsberechtigten

Hinweis der fachkundigen Stelle des TÜV Thüringen e.V.:  
Die an uns übermittelten Angaben werden vertraulich behandelt.  
Die Angebotserstellung ist für Sie kostenfrei.

Für die Zusendung des ausgefüllten Dokumentes, bei Fragen oder wenn Sie weitere schriftliche Informationen beziehen möchten,  
nutzen Sie bitte folgende Kontaktdaten:

Zertifizierungsstelle für Systeme und Personal des TÜV Thüringen e.V.  
Ernst-Ruska-Ring 6 - 07745 Jena  
Tel. +49 3641 399 740, Fax +49 3641 399 771  
E-Mail: [zertifizierung@tuev-thueringen.de](mailto:zertifizierung@tuev-thueringen.de)