

KOSTENÜBERNAHME IM RAHMEN DES QUALIFIZIERUNGSCHANCENGESETZES DURCH DEN ARBEITGEBER

COST COVERAGE DECLARATION BY THE EMPLOYER AS PART OF THE QUALIFIZIERUNGSCHANCENGESETZ

1. Teilnehmendendaten

Participant data

Vor-/Nachname

First name/surname

Geburtsdatum

Date of birth

Anschrift

Address

Weiterbildung

Further education

Kundennummer bei der Agentur für Arbeit

Customer number with the Employment Agency

2. Angaben zur Förderung durch die Agentur für Arbeit

Information on funding by Employment Agency

Zuständige Agentur für Arbeit

Responsible Employment Agency

Förderhöhe durch die Agentur für Arbeit (in Prozent):

Cost coverage by Agentur für Arbeit (in %)

☐

25 %

☐

50 %

☐

100 %

Anderer Prozentsatz: _____ % (z. B. 55 %)

Bitte gib an, welcher Anteil der Weiterbildungskosten gemäß Rücksprache mit dem Arbeitgeberservice der Agentur für Arbeit übernommen wird. Auch bei 100%iger Förderung sind alle Daten vollständig vom Arbeitgeber auszufüllen. Spätere Änderungen in der Förderungshöhe sind der IU unverzüglich mitzuteilen. Im Falle einer anteiligen Förderung oder später niedriger als erwartet ausfallenden Förderung durch die Agentur für Arbeit werden dem Arbeitgeber die verbleibenden Kosten in Rechnung gestellt.

Please indicate what proportion of the further education costs will be covered, based on your consultation with the Employer Service of the Agentur für Arbeit. Even in the case of 100% funding, all data must be completed in full by the employer. In the case of partial funding by the Agentur für Arbeit, the remaining costs will be invoiced to the employer.

3. Zahlung per Rechnung

Payment via invoice

☐

OPTION 1: Sofern die Weiterbildungskosten nicht vollständig von der Agentur für Arbeit übernommen werden, wird der übrige Anteil der Kosten des Programms komplett vorab als Einmalzahlung vom Arbeitgeber übernommen und muss spätestens vier Wochen nach Weiterbildungsbeginn eingegangen sein. Die genauen Zahlungsbedingungen finden sich auf der Rechnung.

Payment is made in total in advance and must be received no later than four weeks after the start of the beginning of the further education.

The exact terms of payment can be found on the invoice.

☐

OPTION 2: Sofern die Weiterbildungskosten nicht vollständig von der Agentur für Arbeit übernommen werden, wird der übrige Anteil der Kosten des Programms monatlich vom Arbeitgeber übernommen und die erste Rate muss spätestens vier Wochen nach Weiterbildungsbeginn eingegangen sein. Die genauen Zahlungsbedingungen finden sich auf der Rechnung.

The costs of the scheme are covered monthly to the full extent and the first payment must be received no later than four weeks after the start of training. The exact terms of payment can be found on the invoice. If the costs are covered in full or in part by subsidies, the amount is reduced accordingly.

KOSTENÜBERNAHME IM RAHMEN DES QUALIFIZIERUNGSCHANCENGESETZES DURCH DEN ARBEITGEBER

COST COVERAGE DECLARATION BY THE EMPLOYER AS PART OF THE QUALIFIZIERUNGSCHANCENGESETZ

4. Arbeitgeberdaten/Rechnungsanschrift Employer details/invoice address

Firmenname

Company name _____

Ansprechpartner:in

Contact person _____

*E-Mail

*E-mail _____

Anschrift

Address _____

USt-ID

VAT ID _____

Rechtsverbindliche Unterschrift des Arbeitgebers. Legally binding signature of the employer.

X

Datum, Ort
Date, place

X

Rechtsverbindliche Unterschrift des Arbeitgebers
Legally binding signature of the employer

5. Erklärung Teilnehmende:r Declaration by the participant

Hiermit bevollmächtigt der:die unter 1. angegebene Teilnehmende den unter 4. angegebenen Arbeitgeber, Auskünfte über Zahlungen, die im Zusammenhang mit dem bestehenden Weiterbildungsvertrag und dieser Kostenübernahme stehen, zu erteilen. Nach Beendigung der Kostenübernahme oder Beendigung des Weiterbildungsvertrages erlischt diese Vollmacht automatisch. Des Weiteren bestätigt der:die Teilnehmende, darüber informiert zu sein, dass er:sie weiterhin Vertragspartner der IU Internationale Hochschule GmbH mit allen Rechten und Pflichten (inkl. Zahlungsverpflichtung) bleibt. Der Arbeitgeber und der:die Teilnehmende haften diesbezüglich gesamtschuldnerisch. Im Falle eines Zahlungsrückstands des Arbeitgebers geht die Forderung auf den:die Teilnehmende über und dieser wird wieder zum direkten Schuldner. Die Widerrufs-, Kündigungs- und Zahlungsbedingungen ergeben sich aus dem zwischen der IU Internationale Hochschule GmbH und dem:der Teilnehmenden geschlossenen Weiterbildungsvertrag.

Herewith the participant stated under 1. issues a mandate to the employer stated under 4. to provide information about payments in connection with the existing study contract and this cost coverage. Upon termination of the cost coverage or termination of the further education contract, this mandate expires automatically.

In addition, the participant confirms that they are informed that they remain a contracting partner of IU Internationale Hochschule GmbH with all rights and duties (incl. payment obligation). The employer and the participant are liable jointly and severally for this. In case of a payment default by the employer, the claim is transferred to the participant who becomes once again the direct debtor. The terms of withdrawal, termination and payment are set out in the further education contract concluded between IU Internationale Hochschule GmbH and the participant.

X

Datum, Ort
Date, place

X

Rechtsverbindliche Unterschrift des:der Teilnehmenden
Legally binding signature of the participant

Das vollständig ausgefüllte Formular in Druckschrift und unterschrieben – handschriftlich oder digital – bitte per Mail an einschreibung@iu-akademie.de, per Upload im Rahmen der Online Anmeldung oder im Original per Post, an die IU Internationale Hochschule GmbH, IU Akademie, Juri-Gagarin-Ring 152, 99084 Erfurt schicken. Please send the completed form in print and signed – manually or digitally – via e-mail to einschreiben@iu-akademie.de, via upload in the online registration or as an original copy by post to IU Internationale Hochschule GmbH, IU Akademie, Juri-Gagarin-Ring 152, 99084 Erfurt.

Die englische Version dieses Antrages ist ausschließlich keine Bindungswirkung entfaltende Übersetzung, welche lediglich zur Information vorgelegt wird. Der in deutscher Sprache verfasste Antrag ist für beide Seiten bindend.

The English version of this Application is a non-binding translation provided for information purposes only. The original German wording is binding in all respects.

*Der Rechnungsversand erfolgt ausschließlich an die angegebene E-Mail-Adresse. The invoice will be sent exclusively to the stated e-mail address.