

Formular bitte vollständig ausfüllen!  
Vorzugsweise eingescannt per E-Mail an [ueba@wm.bwl.de](mailto:ueba@wm.bwl.de) senden.

Ministerium für Wirtschaft, Arbeit  
und Tourismus Baden-Württemberg  
Referat Berufliche Ausbildung  
Postfach 10 01 41  
70001 Stuttgart

**Mittelanforderung**  
für die Durchführung von  
**Überbetrieblichen Berufsausbildungslehrgängen (ÜBA)**

Zuwendungsempfänger:

Zuwendungsbescheid Datum:

Aktenzeichen:

Anschrift:

Bearbeiter/in:

Telefon mit Durchwahl:

E-Mail:

Bisher wurden folgende Maßnahmen durchgeführt:

Anzahl Lehrgänge	Anzahl Teilnehmende	voraussichtl. Zuschuss	€
------------------	---------------------	------------------------	---

In den nächsten zwei Monaten werden folgende Maßnahmen durchgeführt:

Anzahl Lehrgänge	Anzahl Teilnehmende	voraussichtl. Zuschuss	€
------------------	---------------------	------------------------	---

**Es wird um Überweisung eines Zuschussanteils in Höhe von € gebeten.**

Bankverbindung:

Bank:

IBAN:

BIC:

Die Bestimmungen der Nr. 1.4 und Nr. 8 der ANBest-P sind beachtet worden.

.....  
Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers

Vorname Name in Druckbuchstaben: