



## Teilnahmebescheinigung

Qualifizierungsscheck-Nr.: .....

Bildungsanbieter: .....  
(Name)

Adresse: .....  
(Straße | PLZ | Ort)

Teilnehmer/in: .....  
(Name | Vorname)

Adresse: .....  
(Straße | PLZ | Ort)

Qualifizierungsmaßnahme: .....

.....

Beginn und Ende der Qualifizierungsmaßnahme: .....  
(Tag | Monat | Jahr)

Anzahl der Qualifizierungstage: .....

### Bitte Nichtzutreffendes streichen:

- Eine erfolgreiche Teilnahme wird bestätigt.\*
- Die Teilnehmerin bzw. der Teilnehmer hat **nicht erfolgreich** an der o. g. Weiterbildungsmaßnahme teilgenommen.

Datum, Unterschrift (Bildungsanbieter) .....

### Hinweis zur erfolgreichen Teilnahme:

\* Sofern zu der Qualifizierungsmaßnahme kein Leistungsnachweis gehört, gilt eine Mindestteilnahmezeit als das nachzuweisende Erfolgskriterium. Wenn eine Teilnehmerin bzw. ein Teilnehmer an **mindestens 80 % der Qualifizierungszeit** teilgenommen hat, wird dies als erfolgreiche Teilnahme gewertet.

Informationen zu den Abrechnungsmodalitäten können bei Weiterbildung Hessen e.V. erfragt werden bzw. stehen unter [www.proabschluss.de](http://www.proabschluss.de) zur Verfügung.

### WICHTIG:

Die Qualifizierungsmaßnahme muss zwingend bis zum **30.06.2022** abgeschlossen sein. Kurse oder Kursmodule, die nach dieser Frist enden, können nicht durch den Qualifizierungsscheck gefördert werden.

### Fristen für die Einreichung der Teilnahmebescheinigung:

- Für Qualifizierungsmaßnahmen, die bis zum 31.05.2022 abgeschlossen werden: **spätestens 30.06.2022.**
- Für Qualifizierungsmaßnahmen, die im Juni 2022 abgeschlossen werden: **spätestens 31.08.2022.**

