

**Antrag auf einen Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein (AVGS)**  
nach § 45 SGB III

**Kundendaten:**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Postanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

---

Sehr geehrte Damen und Herren,

zur Unterstützung meiner Eigenbemühungen habe ich mich entschlossen einen oder mehrere gemäß § 178 SGB III und der Akkreditierungs- und Zulassungsverordnung Arbeitsförderung –AZAV– nach dem Recht der Arbeitsförderung zugelassene Träger bei der Vermittlung in ein sozialversicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis einzuschalten. Daher möchte ich hiermit das Fördermittel „Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein“ nach § 45 SGB III beantragen. Sofern die Anspruchsvoraussetzungen erfüllt sind, bitte ich Sie die Trägerbeschränkung auf „bundesweit“ zu setzen.

Sollten Sie meinem Antrag nicht entsprechen können, bitte ich umgehend um eine schriftliche Darstellung der Ablehnungsgründe.

Gerne können Sie mich unter den oben angegebenen Kundendaten kontaktieren, falls noch Fragen bestehen.

Ich bedanke mich für Ihre Unterstützung und verbleibe

Mit freundlichen Grüßen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller