

Anmeldebogen

zur Veröffentlichung von Maßnahmen auf dem Virtuellen Bildungsträgermarkt des Jobcenter Lippe

| | | | | | |
|---|--------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Folgende Daten benötigen wir von Ihnen im Vorfeld, damit wir für Sie einen Zugang einrichten können: | | | | | |
| Name des Bildungsträgers | | | | | |
| Anschrift | Straße | | Hausnummer | | |
| | PLZ | | | | |
| | Ort | | | | |
| Telefon | | | | | |
| Fax | | | | | |
| E-Mail | | | | | |
| Website | | www. | aktiv | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Ansprechpartner | | | | | |
| Telefon | | | | | |
| E-Mail | | | | | |
| In welchem Bereich möchten Sie Maßnahmen präsentieren? | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsgelegenheiten <input type="checkbox"/> Gutscheinmaßnahmen* <input type="checkbox"/> Vergabemaßnahmen* | | | | | |
| *Angabe nur bei Vergabe- und Gutscheinmaßnahmen erforderlich | | | | | |
| Nummer des Trägerzertifikates | | | | | |
| Gültigkeitszeitraum des Trägerzertifikates | | von | bis | | |
| Logo des Bildungsträgers im Format 400x300 Pixel auf weißem Hintergrund der Email beifügen. | | | | | |
| Datum | | | | | |
| Vermerk Jobcenter | | | | | |
| Daten des Trägers überprüft | | <input type="checkbox"/> | | | |
| Alle Angaben zur Anlage des Zugangs erfolgt | | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |
| Login erlauben | | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |
| Benutzername festlegen | | | | | |
| Passwort festlegen | | | | | |
| Bildungsträger über Benutzername und Passwort informiert | | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |
| Zugang angelegt | | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |
| Bei nein, bitte Begründung angeben | | | | | |
| Datum: | | Unterschrift/Name JC | | | |