



**An den/die Umschüler:in**

**Förderung beruflicher Umschulung nach dem Arbeitsförderungsgesetz - Kostenbeteiligung**

Nehmen Umschüler am Unterricht der Berufsschule teil, so kann der Sachaufwandsträger der Schule (hier: Landkreis Lindau) vom Umschüler eine angemessene **Kostenbeteiligung** verlangen, s. Bayerisches Schulfinanzierungsgesetz Art. 10 Abs. 6 (BaySchFG). Mit dem Einverständnis durch den Schüler/die Schülerin kann der Landkreis Lindau diese Kosten auch direkt dem Umschulungsträger (z.B.: Agentur für Arbeit, Rentenversicherung) in Rechnung stellen. Hierfür bitten wir die u.s. Abtretungserklärung ausgefüllt, unterschrieben und vor dem Besuch der Berufsschule mit einer Kopie des Umschulungsvertrages und, wenn mögl. dem Bewilligungsbescheid des Umschulungsträgers, an die Berufsschule zu schicken (per Mail: [info@bsz-lindau.de](mailto:info@bsz-lindau.de)).

***Angaben zur Person des Umschülers:***

Familienname, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ / Ort:

Ausbildungsbetrieb:

Straße:

PLZ / Ort:

Ausbildungsberuf:

Schuleintritt:

Vor. Schulaustritt:

***Träger der Umschulungsmaßnahme:***

Förderungsnummer/Aktenzeichen:

Bewilligungsbescheid: vom: bis:

Bezeichnung des Umschulungsträgers:

Adresse und Kontaktdaten des  
Umschulungsträgers:

- Straße:

- PLZ / Ort:

- Ansprechpartner:

- Kontaktdaten (Tel./E-Mail):

**Abtretungserklärung:**

Hiermit erkläre ich, dass ich meinen Anspruch auf Kostenbeteiligung gegenüber dem o.g. Träger meiner Umschulungsmaßnahme für die Dauer der Umschulung an den Landkreis Lindau (B) abtrete. Eine Kopie des Umschulungsvertrages liegt bei.

Ort, Datum

Unterschrift Umschüler:in

\*Schuljahr: \_\_\_\_\_ / Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenleitung: \_\_\_\_\_  
Weiterleitung an Landkreis Lindau am: \_\_\_\_\_