

An das  
Amt der Bgld. Landesregierung  
Abteilung 6 – Referat Förderwesen  
Europaplatz 1  
7000 Eisenstadt  
E-Mail: post.a6-anf@bgld.gv.at

## Qualifikationsförderungszuschuss – EINSTELLZUSAGE

\_\_\_\_\_  
Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel. Nr.

### Bestätigung des zukünftigen Arbeitgebers/der Arbeitgeberin

Der Arbeitgeber/die Arbeitgeberin bestätigt, den Antragsteller/die Antragstellerin in Form eines Dienstverhältnisses voraussichtlich einzustellen. Die Absolvierung der angegebenen Aus- und Weiterbildungsmaßnahme ist dafür eine Voraussetzung.

Aus- und Weiterbildungsmaßnahme \_\_\_\_\_

Vorraussichtlicher Beschäftigungsbeginn \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stampiglie des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin

### Arbeitgeber/in - Kontaktdaten

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_