

Bestellung eines Vermittlungsgutscheines
*zur Beauftragung eines zertifizierten privaten Arbeitsvermittlers zur
kostenfreien professionellen Unterstützung
bei meiner Arbeitssuche*

An

Agentur für Arbeit

Straße _____

PLZ/ORT _____

Sehr geehrte Damen und Herren

*Ich nehme hiermit meinen Rechtsanspruch auf einen AVGS MPAV wahr und bitte um
Zusendung des Vermittlungsgutscheines an meine Adresse.*

Name _____

Vorname _____

Straße/Nr _____

PLZ, Stadt _____ | _____

geboren am _____

Kunden-Nummer /BG Nummer(Agentur) _____

Bitte setzen Sie wie vorgesehen mindestens einen Gültigkeitszeitraum von mindestens 3 Monaten oder 6 Monaten ein, zudem Gültigkeitsgebiet „bundesweit“ oder „Schengenraum“ Ich bin nicht verpflichtet Arbeitsangebote des Arbeitsvermittlers anzunehmen die mir nicht zusagen, darüber bin ich bereits in Kenntnis gesetzt.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum,

eigenhändige Unterschrift