



Arbeitsmarktservice

Frau
BA, BEd Verena Mader
Breitenfurter Straße 310 /1/11
1230 Wien, Liesing

Wien, 23. Juni 2025

Auskunft: Peter Radakovits
Telefon: +43 50 904 940
Telefax: +43 50 904 965190
E-Mail:
ams.schoenbrunnerstrasse@ams.at

Förderungsfallnummer: 11946285

Aus- und Weiterbildungsbeihilfen

Beihilfe zu den Kurskosten gemäß § 34 Arbeitsmarktservicegesetz

Sehr geehrte Frau BA, BEd Verena Mader,

wir haben von Ihnen am 17.06.2025 ein Begehren um Gewährung von Aus- und Weiterbildungsbeihilfen erhalten.

Wir freuen uns, Ihnen mitteilen zu können, dass Ihnen die Beihilfe zu den Kurskosten
- vorbehaltlich der Einhaltung der Auflagen der von Ihnen anerkannten Verpflichtungserklärung - im
Namen und auf Rechnung des Bundes für den Zeitraum vom 01.09.2025 bis 18.12.2025 in der
maximalen Höhe von EUR 4.200,00 bewilligt wird.

Die Anweisung der Beihilfe ist erst nach Prüfung der widmungsgemäßen Verwendung möglich. Bitte
beachten Sie, dass Sie sich mit Ihrem Begehren verpflichtet haben, nach dem 18.12.2025 zu
diesem Zweck beim Arbeitsmarktservice folgende Unterlage vorzulegen:

- Teilnahmebestätigung (Formular beiliegend)

Sollte die Vorlage dieser Unterlage nicht bis spätestens **15.01.2026 (spätestens jedoch 4 Wochen nach vorzeitigem Ende der Schulung)** erfolgen, erlischt der Anspruch auf die Beihilfe.

38_8, EAS_AMF_MITP_001_24/11, GS: 965, FF-NR: 11946285, SV-NR: 1438 220387





Der Ihnen bewilligte Beihilfenbetrag berücksichtigt keine Beihilfen von anderen Stellen. Eventuell von anderen Stellen gewährte Beihilfen werden im Rahmen der Prüfung der widmungsgemäßen Verwendung in Abzug gebracht.

Mit freundlichen Grüßen
Für den RGS-Leiter

BA Carina Zawrel
Arbeitsmarktservice Wien Schönbrunner Straße

38_8, EAS_AMF_MITP_001_24/11, GS: 965, FF-NR: 11946285, SV-NR: 1438 220387





Arbeitsmarktservice

Arbeitsmarktservice
Schönbrunner Straße 247
1120 Wien

Auskunft: Peter Radakovits
Telefon: +43 50 904 940
Telefax: +43 50 904 965190
E-Mail:
ams.schoenbrunnerstrasse@ams.at

Teilnahmebestätigung

Wir bestätigen, dass

Vor- und Familien-/Nachname		SV-Nummer											
BA, BEd Verena Mader		<table border="1"><tr><td>1</td><td>4</td><td>3</td><td>8</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>3</td><td>8</td><td>7</td></tr></table>		1	4	3	8	2	2	0	3	8	7
1	4	3	8	2	2	0	3	8	7				
Wohnadresse (Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)													
Breitenfurter Straße 310 /1/11													
Postleitzahl	Ort												
1230	Wien,Liesing												

vom bis bei

Bezeichnung des Betriebes/der Ausbildungseinrichtung	
Adresse des Betriebes/der Ausbildungseinrichtung (Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)	
Postleitzahl	Ort
Adresse des Schulungsortes (Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)	
Postleitzahl	Ort

36_7, BST_AMF_TLNB_003_18/11, GS: 965, FF-NR: 11946285, SV-NR: 1438 220387





an einer Ausbildung teilnahm.

Ort, Datum

Unterschrift des Betriebes/der Ausbildungseinrichtung
(Bitte den Namen auch in Blockbuchstaben anführen.)

36_7, BST_AMF_TLNB_003_18/11, GS: 965, FF-NR: 11946285, SV-NR: 1438 220387

