

## B 4.1 Erhebungsbogen Personal und räumliche und technische Ausstattung

**Erhebungsbogen**  
**für Maßnahmen gemäß § 16 SGB II i.V.m. § 45 SGB III**  
(Angaben des Trägers)

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                             |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | <b>Träger der Maßnahme</b><br><i>Name</i><br><br><i>Straße, Nummer</i><br><br><i>PLZ, Ort</i><br><br><i>Telefon/Telefax</i><br><br><i>Ansprechpartner (incl. Tel.-Nr., e-Mail)</i><br><br><i>Betriebsnummer.</i>                                                   |                                                                             |
| 1.1 | Ggf. <b>Durchführender Träger</b><br><i>Name</i><br><br><i>Straße, Nummer</i><br><br><i>PLZ, Ort</i><br><br><i>Telefon/Telefax</i><br><br><i>Ansprechpartner (incl. Tel.-Nr., e-Mail)</i>                                                                          |                                                                             |
| 1.2 | <b>Bankverbindung</b><br>Geschäftskonto<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                               | BLZ _____ Konto. Nr. _____<br><br>Kreditinstitut:<br><br>Kontoinhaber:      |
| 2.  | Schulungsstätte<br>ggf. abweichende Schulungsstätte für die Zeit vom / bis / Unterrichtseinheit<br>(z.B. Praktikum, Anschriften der Kooperationspartner)                                                                                                           |                                                                             |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                    | Anschrift ( <i>Str., Nr., PLZ, Ort</i> ) , Zeitraum/Abschnitt ( <i>MA</i> ) |
| 3.  | <b>Maßnahmebezeichnung (Ziel/Bez.)</b><br>( <i>ggf. Ausschreibung Nr.:... Los Nr. .... lfd. Nr. ....</i> ):                                                                                                                                                        |                                                                             |
| 4.  | Maßnahmedauer                                                                                                                                                                                                                                                      | <i>Beginn</i> _____ <i>Ende</i> _____                                       |
| 5.  | <u><b>Anzahl der Teilnehmer/Gruppengröße</b></u><br>Zahl der Klassen: _____ Zahl der Teilnehmer je Klasse: _____                                                                                                                                                   |                                                                             |
| 6.  | Unterrichtsverteilung:<br>Der Unterricht findet an folgenden Tagen statt<br><br>Montag _____ bis _____ Uhr<br>Dienstag _____ bis _____ Uhr<br>Mittwoch _____ bis _____ Uhr<br>Donnerstag _____ bis _____ Uhr<br>Freitag _____ bis _____ Uhr<br>_____ bis _____ Uhr |                                                                             |

## II. Angaben zu Qualifikation und Arbeitsbedingungen der Lehrkräfte

|    |                                                                                 | A. Lehrkraft für                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | B. Lehrkraft für                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Unterrichtsfach                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2. | Zahl der Unterrichtsstunden in der Maßnahme                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 3. | Name, Vorname<br>Geburtsjahr                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4. | Angaben zum Beschäftigungsverhältnis beim Maßnahmeträger                        | <p>beschäftigt seit</p> <p>durchschnittliche wöchentliche Beschäftigung      Stunden</p> <p>sozialversicherungspflichtig</p> <p>beschäftigt:      <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Die Lehrkraft wird noch in anderen Maßnahmen eingesetzt:    <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</p> <p>wenn ja, Maßnahmenummer</p> <p>mit                      Std./Woche</p> <p>mit                      Std./Woche</p> <p>mit                      Std./Woche</p> | <p>beschäftigt seit</p> <p>durchschnittliche wöchentliche Beschäftigung      Stunden</p> <p>sozialversicherungspflichtig</p> <p>beschäftigt:      <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Die Lehrkraft wird noch in anderen Maßnahmen eingesetzt:    <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</p> <p>wenn ja, Maßnahmenummer</p> <p>mit                      Std./Woche</p> <p>mit                      Std./Woche</p> <p>mit                      Std./Woche</p> |
| 5. | Einschlägige abgeschlossene Berufsausbildung als                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 6. | Berufspraxis (Art, Dauer, ggf. Firma/Institution)                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 7. | Zusätzlich erworbene Befähigungen                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 8. | Pädagogische Erfahrungen, insbesondere in der Erwachsenenbildung                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 9. | Ersatzlehrkräfte / bei Ausfall von Lehrkräften Unterricht sicher gestellt durch |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

**noch II. Angaben zu Qualifikation und Arbeitsbedingungen der Lehrkräfte  
(Fortsetzung)**

|                                                                                                                                                                          |                                                                                 | C. Lehrkraft für                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | D. Lehrkraft für                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                                                                                                                                                                       | Unterrichtsfach                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 2.                                                                                                                                                                       | Zahl der Unterrichtsstunden in der Maßnahme                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 3.                                                                                                                                                                       | Name, Vorname<br>Geburtsjahr                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4.                                                                                                                                                                       | Angaben zum Beschäftigungsverhältnis beim Maßnahmeträger                        | <p>beschäftigt seit</p> <p>durchschnittliche wöchentliche Beschäftigung                      Stunden</p> <p>hauptberuflich beschäftigt:                      <input type="checkbox"/> ja   <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Die Lehrkraft wird noch in anderen Maßnahmen eingesetzt:   <input type="checkbox"/> ja   <input type="checkbox"/> nein</p> <p>wenn ja, Maßnahmenummer</p> <p style="text-align: right;">mit                      Std./Woche</p> <p style="text-align: right;">mit                      Std./Woche</p> <p style="text-align: right;">mit                      Std./Woche</p> | <p>beschäftigt seit</p> <p>durchschnittliche wöchentliche Beschäftigung                      Stunden</p> <p>hauptberuflich beschäftigt:                      <input type="checkbox"/> ja   <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Die Lehrkraft wird noch in anderen Maßnahmen eingesetzt:   <input type="checkbox"/> ja   <input type="checkbox"/> nein</p> <p>wenn ja, Maßnahmenummer</p> <p style="text-align: right;">mit                      Std./Woche</p> <p style="text-align: right;">mit                      Std./Woche</p> <p style="text-align: right;">mit                      Std./Woche</p> |
| 5.                                                                                                                                                                       | Einschlägige abgeschlossene Berufsausbildung als                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 6.                                                                                                                                                                       | Berufspraxis (Art, Dauer, ggf. Firma/Institution)                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 7.                                                                                                                                                                       | Zusätzlich erworbene Befähigungen                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 8.                                                                                                                                                                       | Pädagogische Erfahrungen, insbesondere in der Erwachsenenbildung                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 9.                                                                                                                                                                       | Ersatzlehrkräfte / bei Ausfall von Lehrkräften Unterricht sicher gestellt durch |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vermerke vom Jobcenter Ostprignitz-Ruppin</b>                                                                                                                         |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Ausbildung und Berufserfahrung der Lehrkräfte (A - D) gewährleisten eine erfolgreiche berufliche Bildung. Der Unterricht ist bei Ausfall von Lehrkräften sichergestellt: |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <div style="border-top: 1px solid black; width: 200px; margin: 0 auto;"></div> <i>Nz./Datum</i>                                                                          |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

### III. Angaben zu Unterrichtsräumen, Ausstattung und Unterrichtsmitteln

1.

#### Unterrichtsräume

Die räumlich / technische Ausstattung und die notwendigen Unterrichtsmittel werden im benötigten Zeitumfang zur Verfügung gestellt. Grundrisse der Maßnahmeräume sind auf Anforderung vorzulegen.

1.1

Praktische Unterweisung (Werkstätten, Laboratorien, Demonstrationsräume):

| Unterrichtsfach | Größe in qm | Schulungs-<br>plätze | Technische Ausstattung<br>(DV-Ausstattung bitte nur insoweit aufnehmen,<br>als diese nicht bereits in den „Zusatzangaben für Maßnahmen<br>mit EDV-Anteilen“ enthalten ist) |
|-----------------|-------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                 |             |                      |                                                                                                                                                                            |
|                 |             |                      |                                                                                                                                                                            |
|                 |             |                      |                                                                                                                                                                            |
|                 |             |                      |                                                                                                                                                                            |
|                 |             |                      |                                                                                                                                                                            |
|                 |             |                      |                                                                                                                                                                            |
|                 |             |                      |                                                                                                                                                                            |

1.12

Unterrichtsmittel:

### noch III. Angaben zu Unterrichtsräumen, Ausstattung und Unterrichtsmitteln (Fortsetzung)

|                                                                                                                                                       |                                     |             |                                                           |                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.2                                                                                                                                                   | <u>Theoretische Unterweisung:</u>   |             |                                                           |                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                       | Unterrichtsfach                     | Größe in qm | Schulungs-<br>plätze                                      | Technische Ausstattung<br>(DV-Ausstattung bitte nur insoweit aufnehmen,<br>als diese nicht bereits in den „Zusatzangaben<br>für Maßnahmen mit EDV-Anteilen“ enthalten ist) |
|                                                                                                                                                       |                                     |             |                                                           |                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                       |                                     |             |                                                           |                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                       |                                     |             |                                                           |                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                       |                                     |             |                                                           |                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                       |                                     |             |                                                           |                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                       |                                     |             |                                                           |                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                       |                                     |             |                                                           |                                                                                                                                                                            |
| 1.21                                                                                                                                                  | <u>Unterrichtsmittel:</u>           |             |                                                           |                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                       | <b>entsprechend des Curriculums</b> |             |                                                           |                                                                                                                                                                            |
| <b>Vermerke vom Jobcenter Ostprignitz-Ruppin</b>                                                                                                      |                                     |             |                                                           |                                                                                                                                                                            |
| Art, Größe und Ausstattung der Räumlichkeiten sowie die eingesetzten Unterrichtsmittel ermöglichen einen systematischen und individuellen Unterricht: |                                     |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |                                                                                                                                                                            |
| <div style="text-align: right;">_____</div> <div style="text-align: right;">Nz./Datum</div>                                                           |                                     |             |                                                           |                                                                                                                                                                            |

#### IV. Zusatzangaben für Maßnahmen mit EDV-Anteilen

Diese Angaben sind erforderlich, wenn der geplante EDV-Anteil mehr als 20 % des Gesamtstundenumfangs der Maßnahme umfasst, sowie bei allen Modulen der Kenntnisvermittlung im kaufmännischen Bereich.

Anzahl der Gesamtmaßnahmestunden: \_\_\_\_\_, davon EDV-Stunden: \_\_\_\_\_

Sollten einzelne Fragen des Erhebungsbogens nicht sinnvoll zu beantworten sein, sind sie mit dem Vermerk „nicht zutreffend“ zu kennzeichnen.

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ja                       | nein                     |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.  | Die EDV-Qualifizierung erfolgt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |
| 1.1 | durch die Einrichtung selbst, d.h. in Ihren Schulungsräumen von Ihren Dozenten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 | durch einen beauftragten Bildungsträger                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.  | Praktische EDV-Anwendungen sind vorgesehen als                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |
| 2.1 | praktische Übungen innerhalb der Maßnahme beim Bildungsträger                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 | EDV-Projekte, die beim Bildungsträger bearbeitet werden                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.3 | Betriebspraktika mit Aufgaben und Projektthemen der Praktikumsunternehmen?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.  | <p>Beschreiben Sie die Hardware, die in dieser Bildungsmaßnahme eingesetzt werden soll.</p> <p style="text-align: right;">Anzahl</p> <p>Zahl der EDV-Arbeitsplätze insgesamt</p> <p>davon vernetzt</p> <p>davon Computer mit folgenden Prozessortypen (jeweils mit Angabe der Größe des Arbeitsspeichers und der Taktfrequenz):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pentium IV ( MB, MHz)</li> <li>- Pentium III ( MB, MHz)</li> <li>- andere Rechner ( MB, MHz)</li> </ul> <p>Bildschirmausstattung: <span style="float: right;">Anzahl</span> <span style="float: right;">davon TFT</span></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 17-Zoll</li> <li>- 19-Zoll</li> <li>- sonstige</li> </ul> <p>Anzahl der mit den oben genannten Computern betriebenen Drucker: <span style="float: right;">Anzahl</span></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Laser</li> </ul> <p>Welche zusätzlichen Peripherie-Geräte nutzen Sie für die Maßnahme: <span style="float: right;">Anzahl</span></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Modem/ISDN-Anschluss/DSL</li> <li>- Scanner</li> <li>- Beamer</li> <li>-</li> </ul> |                          |                          |

#### noch IV. Zusatzangaben für Maßnahmen mit EDV-Anteilen (Fortsetzung)

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                   |                   |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 4.  | Nennen Sie die im Rahmen der Qualifizierung eingesetzte Software.<br>(Hinweis: zeitlicher Umfang = Anzahl der Unterrichtsstunden, die für die Schulung mit der genannten Software vorgesehen ist)                                                                                                         |                      |                                                                   |                   |
| 4.1 | Standard-Software                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                                                   |                   |
|     | Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Version              | Art der Anwendung<br>(z.B. Textverarbeitung/ Tabellenkalkulation) | zeitlicher Umfang |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                   |                   |
| 4.2 | Welche branchenspezifische Software wird in der Maßnahme der Eignungsfeststellung/Trainingsmaßnahme trainiert?                                                                                                                                                                                            |                      |                                                                   |                   |
|     | Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Version              | Art der Anwendung<br>(z.B. Arztsoftware/Finanzbuchhaltung)        | zeitlicher Umfang |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                   |                   |
| 4.3 | Wird Lernsoftware in dieser Maßnahme der Eignungsfeststellung/Trainingsmaßnahme zur Unterstützung der Lernprozesse eingesetzt?<br>(Hinweis: didaktische Funktion = Aufgabe der vorgesehenen Lernsoftware im Aneignungsprozess der Teilnehmer. Z.B. Üben/Trainieren, Selbstkontrolle; Motivation schaffen) |                      |                                                                   |                   |
|     | Name der Lernsoftware                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Didaktische Funktion |                                                                   | zeitlicher Umfang |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                   |                   |
| 4.4 | Nennen Sie die Hersteller, mit denen ggf. Kooperationsverträge bestehen                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                                                                   |                   |

## V. Sonstige Angaben

Aufstellung der erforderlichen Lernmittel, Arbeitskleidung und notwendige Eignungsfeststellungen. Sämtliche Kosten hierfür sind in den Lehrgangskosten enthalten.

|     |                 |                           |                                                                                         |
|-----|-----------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  |                 |                           |                                                                                         |
|     | Lernmittel      |                           |                                                                                         |
| 1.1 | Unterrichtsfach | Sachbücher, Skripten etc. |                                                                                         |
|     |                 |                           | <input type="checkbox"/> leihweise<br><input type="checkbox"/> Verbleib beim Teilnehmer |
|     |                 |                           | <input type="checkbox"/> leihweise<br><input type="checkbox"/> Verbleib beim Teilnehmer |
|     |                 |                           | <input type="checkbox"/> leihweise<br><input type="checkbox"/> Verbleib beim Teilnehmer |
|     |                 |                           | <input type="checkbox"/> leihweise<br><input type="checkbox"/> Verbleib beim Teilnehmer |
|     |                 |                           | <input type="checkbox"/> leihweise<br><input type="checkbox"/> Verbleib beim Teilnehmer |
|     |                 |                           | <input type="checkbox"/> leihweise<br><input type="checkbox"/> Verbleib beim Teilnehmer |
|     |                 |                           | <input type="checkbox"/> leihweise<br><input type="checkbox"/> Verbleib beim Teilnehmer |
|     |                 |                           | <input type="checkbox"/> leihweise<br><input type="checkbox"/> Verbleib beim Teilnehmer |
| 1.2 | Unterrichtsfach | Technisches Kleingerät    |                                                                                         |
|     |                 |                           | <input type="checkbox"/> leihweise<br><input type="checkbox"/> Verbleib beim Teilnehmer |
|     |                 |                           | <input type="checkbox"/> leihweise<br><input type="checkbox"/> Verbleib beim Teilnehmer |
|     |                 |                           | <input type="checkbox"/> leihweise<br><input type="checkbox"/> Verbleib beim Teilnehmer |
|     |                 |                           | <input type="checkbox"/> leihweise<br><input type="checkbox"/> Verbleib beim Teilnehmer |
|     |                 |                           | <input type="checkbox"/> leihweise<br><input type="checkbox"/> Verbleib beim Teilnehmer |

|    |                 |        |  |  |
|----|-----------------|--------|--|--|
| 2. | Arbeitskleidung |        |  |  |
|    |                 | Anzahl |  |  |
|    |                 | Anzahl |  |  |
|    |                 | Anzahl |  |  |
|    |                 | Anzahl |  |  |
|    |                 | Anzahl |  |  |

  

|    |                                                                          |  |  |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 3. | Notwendige Eignungsfeststellungen zur Feststellung der Teilnehmereignung |  |  |  |
|    | Art bzw. Bezeichnung:                                                    |  |  |  |

  

| Anlagen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | beigefügt                | wird nach-<br>gereicht   | liegt bereits vor,<br>keine Änderung | nicht vorhanden/<br>erforderlich |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| Liste der Praktikumsbetriebe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>         |
| Die Anlagen werden Bestandteil dieses Erhebungsbogens.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                                      |                                  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 30%;">             _____ , den _____<br/>             Ort Datum           </div> <div style="width: 60%; text-align: center;">             _____<br/>             Stempel des durchführenden Trägers<br/>             / Unterschrift des Bevollmächtigten           </div> </div> |                          |                          |                                      |                                  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 30%;">             _____ , den _____<br/>             Ort Datum           </div> <div style="width: 60%; text-align: center;">             _____<br/>             Stempel des Auftragnehmers / Unterschrift des Bevollmächtigten           </div> </div>                          |                          |                          |                                      |                                  |

**Vordruck C 1 Gliederung der einzureichenden Unterlagen****Bieter:****Vergabenummer:** 26-013/52/UVgO/AMGEOR      **Los:**

|                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Alle geforderten Unterlagen sind mit Angebotsabgabe je Los einzureichen. Die dort vorgegebene Reihenfolge ist einzuhalten.</b> |                                                                        | <b>Bitte Seitenzahl(en) im eingereichten Angebot angeben (von – bis)</b> |
| <b>1.</b>                                                                                                                         | <b>C 1 Gliederung der einzureichenden Unterlagen</b>                   |                                                                          |
| <b>2.</b>                                                                                                                         | <b>C 2 Angaben des Bieters/der Bietergemeinschaft</b>                  |                                                                          |
| <b>3.</b>                                                                                                                         | <b>C 3 Erklärung des Bieters zur Fachkunde und Leistungsfähigkeit</b>  |                                                                          |
| <b>4.</b>                                                                                                                         | <b>C 3.1 Nachweis der Fachkunde/Referenzen</b>                         |                                                                          |
| <b>5.</b>                                                                                                                         | <b>C 4 Erklärung des Bieters zur Zuverlässigkeit und Gesetzestreue</b> |                                                                          |
| <b>6.</b>                                                                                                                         | <b>D 1 Preisblatt</b>                                                  |                                                                          |
| <b>7.</b>                                                                                                                         | <b>Kalkulation</b>                                                     |                                                                          |
| <b>8.</b>                                                                                                                         | <b>Konzept</b>                                                         |                                                                          |
|                                                                                                                                   | <b>Gesamtseitenzahl</b>                                                |                                                                          |

## **C 2 Angaben des Bieters/der Bietergemeinschaft**

**Vergabenummer:** 26-013/52/UVgO/AMGEOR      **Los:**

### **1. Erklärung des Bieters/der Bietergemeinschaft**

**Ich/Wir gebe(n) dieses Angebot ab als:**

☐ **Einzelbieter**

☐ **Bietergemeinschaft**

ggf. Name der Bietergemeinschaft: \_\_\_\_\_

**Einzelbieter/Bevollmächtigter der Bietergemeinschaft:**

|                  |  |
|------------------|--|
| Name:            |  |
| Rechtsform:      |  |
| Straße:          |  |
| PLZ, Ort:        |  |
| Ansprechpartner: |  |
| Telefon:         |  |
| Telefax:         |  |
| E-Mail-Adresse:  |  |
| Gründungsdatum:  |  |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| Firmenstempel | Datum/Unterschrift |
|---------------|--------------------|

## 2. Nur bei Bildung von Bietergemeinschaften erforderlich:

|                                          |      |
|------------------------------------------|------|
| Bevollmächtigter der Bietergemeinschaft: |      |
| Vergabenummer: 26-013/52/UVgO/AMGEOR     | Los: |

### Vollmacht bei Bildung einer Bietergemeinschaft

**Mit dieser Vollmacht beauftragen wir das als Bevollmächtigten der Bietergemeinschaft benannte Mitglied im Namen und Auftrag der Bietergemeinschaft mit**

- der Abgabe des Angebotes und**
- dem Abschluss und der Durchführung des Vertrages.**

Die Mitglieder der Bietergemeinschaft haften gegenüber dem Auftraggeber gesamtschuldnerisch für die Leistungserbringung.

### **Mitglieder der Bietergemeinschaft:**

|                  |  |
|------------------|--|
| Name:            |  |
| Rechtsform:      |  |
| Straße:          |  |
| PLZ, Ort:        |  |
| Ansprechpartner: |  |
| Telefon:         |  |
| Telefax:         |  |
| E-Mail-Adresse:  |  |
| Gründungsdatum:  |  |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| Firmenstempel | Datum/Unterschrift |
|               |                    |

|                  |  |
|------------------|--|
| Name:            |  |
| Rechtsform:      |  |
| Straße:          |  |
| PLZ, Ort:        |  |
| Ansprechpartner: |  |
| Telefon:         |  |
| Telefax:         |  |
| E-Mail-Adresse:  |  |
| Gründungsdatum:  |  |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| Firmenstempel | Datum/Unterschrift |
|               |                    |

(ggf. weitere Mitglieder auf separater Anlage aufführen)

### 3. Subunternehmerverzeichnis

**Bieter:**

Vergabenummer: 26-013/52/UVgO/AMGEOR      Los:

**Bitte beachten:**

Dieser Vordruck ist nur zu verwenden, wenn auf die Fähigkeiten/Ressourcen von Subunternehmern bei der Vertragsausführung zugegriffen werden soll. Im nachfolgenden Verzeichnis sind abschließend diejenigen Subunternehmer zu benennen und aufsteigend zu nummerieren, deren Einschaltung für den Auftragsfall vorgesehen ist. Die von Subunternehmern auszuführenden Leistungen/Leistungssteile sind nach Art und Umfang kurz zu beschreiben.

| Subunternehmer Nr.                                  |  |
|-----------------------------------------------------|--|
| Name:                                               |  |
| Rechtsform:                                         |  |
| Straße:                                             |  |
| PLZ, Ort:                                           |  |
| Ansprechpartner:                                    |  |
| Telefon:                                            |  |
| Telefax:                                            |  |
| Gründungsdatum:                                     |  |
| E-Mail-Adresse:                                     |  |
| Kurzbeschreibung der auszuführenden Leistungssteile |  |

| Subunternehmer Nr.                                  |  |
|-----------------------------------------------------|--|
| Name:                                               |  |
| Rechtsform:                                         |  |
| Straße:                                             |  |
| PLZ, Ort:                                           |  |
| Ansprechpartner:                                    |  |
| Telefon:                                            |  |
| Telefax:                                            |  |
| Gründungsdatum:                                     |  |
| E-Mail-Adresse:                                     |  |
| Kurzbeschreibung der auszuführenden Leistungssteile |  |

(ggf. weitere Subunternehmer auf separater Anlage aufführen)

### C 3 Erklärung zur Fachkunde und Leistungsfähigkeit

#### **Bieter:**

**Vergabenummer:** 26-013/52/UVgO/AMGEOR      **Los:**

#### **1. Fachkunde**

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| a) Ich und/oder Mitglieder der Bietergemeinschaft und/oder Subunternehmer habe(n) die ausgeschriebene und/oder eine vergleichbare Leistung (siehe Teil A.3) bereits ausgeführt.<br><b>Aufstellung im Vordruck C 3.1 (Nachweis Fachkunde/Referenzen) unter Ziffer 1</b> | <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

Wenn „NEIN“

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| b) Ich und/oder Mitglieder der Bietergemeinschaft und/oder Subunternehmer verfüge(n) über die notwendige Fachkunde, weil das mit der Angebotserstellung und/oder der Ausführung bzw. der Leitung der Ausführung befasste Personal die ausgeschriebene und/oder eine vergleichbare Leistung (siehe Teil A.3) bereits ausgeführt hat.<br><b>Die vg. Aussage ist durch gesonderte Ausführungen im Vordruck C 3.1 (Nachweis Fachkunde/Referenzen) unter Ziffer 2 darzustellen.</b> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

#### **2. Leistungsfähigkeit**

##### **2.1 Personal**

|                                                                                                                                                                       |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| a) Ich und/oder Mitglieder der Bietergemeinschaft und/oder Subunternehmer verfüge(n) bereits jetzt über das gesamte in der Leistungsbeschreibung geforderte Personal. | <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

Wenn „NEIN“

|                                                                                                                                                                                     |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| b) Ich und/oder Mitglieder der Bietergemeinschaft und/oder Subunternehmer werde(n) die Maßnahme/Beauftragung mit dem in der Leistungsbeschreibung geforderten Personal durchführen. | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

##### **2.2 Insolvenzverfahren**

|                                                                                                                                                                                             |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Über mein Vermögen oder über das Vermögen der Mitglieder der Bietergemeinschaft wurde das Insolvenzverfahren eröffnet oder beantragt bzw. dieser Antrag ist mangels Masse abgelehnt worden. | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| Firmenstempel | Datum/Unterschrift |
|---------------|--------------------|

**C 3.1 Nachweis der Fachkunde/Referenzen****Bieter:****Vergabenummer:** 26-013/52/UVgO/AMGEOR      **Los:**

Bei Bietergemeinschaften und bei der Einschaltung von Subunternehmern sind die Angaben in einem Vordruck zusammenzufassen.

**1. Zu Ziffer 1a aus Vordruck C 3:** (ausschließlich Leistungen aus den letzten drei Jahre aufführen)

| Auftragnehmer<br>(Name des Bieters,<br>Mitglieds der Bieter-<br>gemeinschaft, des<br>Subunternehmers der<br>die Leistung - vgl. A.3 -<br>bereits durchgeführt<br>hat) | Leistung<br>unter Angabe<br>der entspre-<br>chenden §§ | ggf.<br>Vergabenummer/<br>Los-Nr. | Durchfüh-<br>rungsjahr/-<br>zeitraum | Durchführungsort | Teilneh-<br>merzahl/ -<br>plätze | Auftraggeber incl. An-<br>sprechpartner und Telefon-<br>nummer beim Auftraggeber |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                       |                                                        |                                   |                                      |                  |                                  |                                                                                  |
|                                                                                                                                                                       |                                                        |                                   |                                      |                  |                                  |                                                                                  |
|                                                                                                                                                                       |                                                        |                                   |                                      |                  |                                  |                                                                                  |
|                                                                                                                                                                       |                                                        |                                   |                                      |                  |                                  |                                                                                  |

**2. Zu Ziffer 1b aus Vordruck C 3:**

**C 4 Erklärung zur Zuverlässigkeit/Gesetzestreue****Bieter:****Vergabenummer:** 26-013/52/UVgO/AMGEOR **Los:****Bei Bietergemeinschaften ist der Vordruck von jedem Mitglied der Bietergemeinschaft einzureichen.****1. Gründe im Zusammenhang mit einer strafrechtlichen Verurteilung**

Ich versichere, dass keine Person, deren Verhalten nach § 123 Abs. 3 des Gesetzes gegen Wettbewerbsbeschränkungen (GWB) meinem Unternehmen zuzurechnen ist, rechtskräftig verurteilt oder gegen mein Unternehmen selbst keine Geldbuße nach § 30 des Gesetzes über Ordnungswidrigkeiten rechtskräftig festgesetzt worden ist wegen einer Straftat 3 nachstehender Art:

- 1.1 Bildung krimineller Vereinigungen, Bildung terroristischer Vereinigungen, Kriminelle und terroristische Vereinigungen im Ausland,
- 1.2 Terrorismusfinanzierung oder wegen der Teilnahme an einer solchen Tat oder wegen der Bereitstellung oder Sammlung finanzieller Mittel in Kenntnis dessen, dass diese finanziellen Mittel ganz oder teilweise dazu verwendet werden oder verwendet werden sollen, eine Tat nach § 89a Abs. 2 Nr. 2 des Strafgesetzbuchs (StGB) zu begehen,
- 1.3 Geldwäsche, Verschleierung unrechtmäßig erlangter Vermögenswerte,
- 1.4 Betrug, soweit sich die Straftat gegen den Haushalt der Europäischen Union oder gegen Haushalte richtet, die von der Europäischen Union oder in ihrem Auftrag verwaltet werden; bei Anwendung der Unterschwellenvergabeordnung (UVgO), soweit sich die Straftat gegen öffentliche Haushalte richtet,
- 1.5 Subventionsbetrug, soweit sich die Straftat gegen den Haushalt der Europäischen Union oder gegen Haushalte richtet, die von der Europäischen Union oder in ihrem Auftrag verwaltet werden; bei Anwendung der UVgO, soweit sich die Straftat gegen öffentliche Haushalte richtet,
- 1.6 Bestechlichkeit und Bestechung im geschäftlichen Verkehr und Gesundheitswesen,
- 1.7 Bestechlichkeit und Bestechung von Mandatsträgern,
- 1.8 Vorteilsgewährung und Bestechung, jeweils auch in Verbindung mit § 335a StGB hinsichtlich ausländischer und internationaler Bediensteter,
- 1.9 Bestechung ausländischer Abgeordneter im Zusammenhang mit internationalem Geschäftsverkehr oder
- 1.10 Menschenhandel, Zwangsprostitution, Zwangsarbeit, Ausbeutung der Arbeitskraft und Ausbeutung unter Ausnutzung einer Freiheitsberaubung,

wobei die Verurteilung höchstens fünf Jahre zurückliegt oder ein unmittelbar im Urteil festgelegter Ausschlusszeitraum noch nicht verstrichen ist.

## 2. Gründe im Hinblick auf die Entrichtung von Steuern oder Sozialversicherungsbeiträgen

Ich versichere, dass ich allen meinen Verpflichtungen im Zusammenhang mit der Entrichtung von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen sowohl in Deutschland als auch in meinem Niederlassungsstaat – sofern es sich um einen anderen Niederlassungsstaat als Deutschland handelt – nachgekommen bin.

## 3. Gründe im Zusammenhang mit sozial- und arbeitsrechtlichen Verpflichtungen

Mir ist bekannt, dass nach den folgenden spezialgesetzlichen Ausschlussregelungen

- 3.1 gemäß § 21 Abs. 1 des Arbeitnehmer-Entsendegesetzes (AEntG) Bieter von der Teilnahme an einem Wettbewerb um einen Liefer-, Bau- oder Dienstleistungsauftrag für eine angemessene Zeit bis zur nachgewiesenen Wiederherstellung ihrer Zuverlässigkeit ausgeschlossen werden sollen, die wegen eines Verstoßes nach § 23 AEntG mit einer Geldbuße von wenigstens 2.500 Euro belegt worden sind. Das Gleiche gilt auch schon vor Durchführung eines Bußgeldverfahrens, wenn im Einzelfall angesichts der Beweislage kein vernünftiger Zweifel an einer schwerwiegenden Verfehlung besteht.
- 3.2 gemäß § 19 Abs. 1 des Gesetzes zur Regelung eines allgemeinen Mindestlohns (MiLoG) Bieter von der Teilnahme an einem Wettbewerb um einen Liefer-, Bau- oder Dienstleistungsauftrag für eine angemessene Zeit bis zur nachgewiesenen Wiederherstellung ihrer Zuverlässigkeit ausgeschlossen werden sollen, die wegen eines Verstoßes nach § 21 MiLoG mit einer Geldbuße von wenigstens 2.500 Euro belegt worden sind.

Ich versichere, dass solche vorgenannten Strafen oder Bußen während der letzten zwei Jahre gegen mich nicht verhängt worden sind und ich mit keiner temporären Auftragssperre belegt worden bin.

- 3.3 Das Unternehmen hat meines Wissens bei der Ausführung öffentlicher Aufträge auch nicht gegen seine sonstigen arbeits- und sozialrechtlichen Verpflichtungen verstoßen.

## 4. Gründe im Zusammenhang mit Insolvenz

Ich versichere, dass sich mein Unternehmen in keiner der folgenden Situationen befindet:

- 4.1 Es ist zahlungsunfähig.
- 4.2 Über das Vermögen des Unternehmens ist ein Insolvenzverfahren oder ein vergleichbares Verfahren beantragt worden.
- 4.3 Über das Vermögen des Unternehmens ist ein Insolvenzverfahren oder ein vergleichbares Verfahren eröffnet worden.
- 4.4 Die Eröffnung eines solchen Verfahrens ist mangels Masse abgelehnt worden.
- 4.5 Es befindet sich im Verfahren der Liquidation oder hat seine Tätigkeit eingestellt.

## 5. Gründe im Zusammenhang mit anderen schweren beruflichen Verfehlungen

Ich versichere, dass das Unternehmen im Rahmen der beruflichen Tätigkeit keine schwere Verfehlung begangen hat, durch die dessen Integrität in Frage gestellt wird, u.a.

- 5.1 weil für eine zu einem zwingenden Ausschlussgrund führende Straftat nach Punkt 1 ein Strafverfahren anhängig ist, aber noch keine rechtskräftige Verurteilung vorliegt,

- 5.2 weil eine schwerwiegende Straftat im Geschäftsverkehr begangen wurde, die nicht unter Punkt 1 aufgeführt ist, insbesondere Diebstahl, Unterschlagung, Erpressung, Untreue und Urkundenfälschung oder
- 5.3 weil eine schwerwiegende Straftat gegen die sexuelle Selbstbestimmung oder gegen die öffentliche Ordnung begangen wurde, die nicht unter Punkt 1 aufgeführt ist, insbesondere Volksverhetzung.

#### 6. Gründe im Zusammenhang mit wettbewerbsverzerrenden Verhaltensweisen

Ich versichere, dass mein Unternehmen keine Vereinbarungen mit anderen Unternehmen getroffen oder Verhaltensweisen aufeinander abgestimmt hat, die eine Verhinderung, Einschränkung oder Verfälschung des Wettbewerbs bezwecken oder bewirken, u.a. die Beteiligung an Absprachen über Preise oder Preisbestandteile, verbotene Preisempfehlungen, die Beteiligung an Empfehlungen oder Absprachen über die Abgabe oder Nichtabgabe von Angeboten, über die Aufrechnung von Ausfallentschädigungen sowie über Gewinnbeteiligung und Abgaben an andere Bewerber.

#### 7. Gründe im Zusammenhang mit Auskünften und Informationen

Ich bestätige, dass mein Unternehmen

- 7.1 in Bezug auf seine Auskünfte zur Überprüfung des Nichtvorliegens von Ausschlussgründen und der Einhaltung der Eignungskriterien keine schwerwiegende Täuschung begangen oder keine derartigen Auskünfte zurückgehalten hat, sowie in der Lage sein wird, die erforderlichen Nachweise zu übermitteln,
- 7.2 nicht versucht hat, die Entscheidungsfindung des öffentlichen Auftraggebers in unzulässiger Weise zu beeinflussen, vertrauliche Informationen zu erhalten, durch die es unzulässige Vorteile beim Vergabeverfahren erlangen könnte, oder
- 7.3 nicht fahrlässig oder vorsätzlich irreführende Informationen übermittelt hat, die die Vergabeentscheidung des Auftraggebers erheblich beeinflussen könnten, und nicht versucht hat, solche Informationen zu übermitteln.

#### 8. Schutz von personenbezogenen Daten und Sozialdaten

Ich verpflichte mich, im Auftragsfall alle erforderlichen technischen und organisatorischen Maßnahmen zum Schutze von personenbezogenen Daten und Sozialdaten zu treffen (Art. 32 Abs. 1 Buchst. a bis d der EU-Datenschutz-Grundverordnung - DSGVO). Mir ist bekannt, dass sämtliche der nachfolgenden technischen und organisatorischen Maßnahmen gesetzliche Mindestanforderungen darstellen.

- 8.1 Der Auftragnehmer beachtet die Grundsätze einer ordnungsgemäßen Datenverarbeitung. Er darf personenbezogene Daten und Sozialdaten (im Folgenden jeweils nur noch als „Daten“ bezeichnet) von Maßnahmeteilnehmern und Beschäftigten des Auftraggebers ausschließlich im Rahmen der getroffenen Vereinbarungen und nach Weisungen des Auftraggebers verarbeiten. Der Auftragnehmer hat Daten zu berichtigen, in der Verarbeitung einzuschränken oder zu löschen, wenn der Auftraggeber dies verlangt.
- 8.2 Der Auftragnehmer ergreift Maßnahmen, damit Unbefugten der Zutritt zu seinen Datenverarbeitungsanlagen verwehrt ist. Entsprechende Räumlichkeiten sind im Regelfall abgeschlossen; die Vergabe von Schlüsseln wird ständig dokumentiert und kontrolliert.

- 8.3 Der Auftragnehmer ergreift Maßnahmen, damit seine Datenverarbeitungssysteme einschließlich der PC-Arbeitsplätze nicht von Unbefugten betreten oder genutzt werden können. Die Daten sind vor unbefugten Zugriffen Dritter sowie vor Computerviren etc. zu schützen.
- 8.4 Der Auftragnehmer gewährleistet, dass die zur Benutzung seiner Datenverarbeitungssysteme berechtigten Personen ausschließlich auf diejenigen Daten zugreifen können, die ihrer jeweiligen sachlichen und fachlichen Zugriffsberechtigung unterliegen. Auf Daten von Maßnahmeteilnehmern und Beschäftigten des Auftraggebers dürfen nur mit der Durchführung der jeweiligen Maßnahme betraute Mitarbeiter des Auftragnehmers Zugriff haben.
- 8.5 Der Auftragnehmer sichert zu, dass in der Kommunikation mit dem Auftraggeber sowie Unterauftragnehmern Daten nur über das SAM-Portal oder schriftlich übermittelt werden.
- 8.6 Der Auftragnehmer ist jederzeit in der Lage, zu überprüfen, welcher seiner Mitarbeiter auf Daten von Maßnahmeteilnehmern oder Beschäftigten des Auftraggebers zugegriffen hat (Protokollierung).
- 8.7 Auch bei der Beauftragung von Unterauftragnehmern ist der Auftragnehmer jederzeit in der Lage, dem Auftraggeber nachzuweisen, welche Daten der Maßnahmeteilnehmer oder der Beschäftigten des Auftraggebers an den Unterauftragnehmer übermittelt worden sind.
- 8.8 Der Auftragnehmer kontrolliert, – unbeschadet seiner fortbestehenden vertraglichen Haftung gegenüber dem Auftraggeber – bei Unterauftragnehmern, ob der Schutz der ihm anvertrauten Daten der Maßnahmeteilnehmer und Beschäftigten des Auftraggebers in gleicher Weise gewährleistet ist.
- 8.9 Der Auftragnehmer bestellt einen betrieblichen Datenschutzbeauftragten, sofern die Voraussetzungen für eine Bestellung vorliegen (vgl. § 38 BDSG). Er benennt diesen dem Auftraggeber.

#### 9. Einhaltung geltender zwingender Mindestarbeitsbedingungen

Ich verpflichte mich, im Auftragsfall die in meinem Unternehmen eingesetzten Arbeitnehmer/-innen nicht unter den für sie jeweils geltenden Mindestentgelt-Regelungen zu entlohnen und alle weiteren gesetzlichen Pflichten eines Arbeitgebers zur Gewährung von zwingenden Arbeitsbedingungen zu erfüllen.

#### 10. Abwehr von Einflüssen der Scientology-Organisation

Ich verpflichte mich, sicherzustellen, dass die zur Erfüllung des Auftrags eingesetzten Personen nicht die „Technologie von L. Ron Hubbard“ anwenden, lehren oder in sonstiger Weise verbreiten.

#### 11. Trägerzulassung gemäß §§ 176 Abs. 1 und 178 SGB III

Ich sichere zu, dass ich über die gemäß §§ 176 Abs. 1 und 178 SGB III erforderliche Trägerzulassung bezogen auf den jeweiligen Fachbereich nach § 5 Abs. 1 Akkreditierungs- und Zulassungsverordnung Arbeitsförderung (AZAV) verfüge. Ich verpflichte mich, innerhalb einer Woche nach Zuschlagserteilung für mich und jedes weitere Mitglied der Bietergemeinschaft eine Kopie des gültigen Zertifikats für die gesetzlich geforderte Trägerzulassung (im Anwendungsbereich der AZAV nebst aktueller Anlage nach § 5 Absatz 6) ohne Aufforderung

bei benanntem Ansprechpartner des Jobcenters Ostprignitz-Ruppin einzureichen. Über eine ortsbezogene Trägerzulassung werde ich erforderlichenfalls spätestens zum Maßnahmebeginn verfügen.

**Ich bin mir darüber bewusst, dass eine falsche Angabe in den vorstehenden Erklärungen meinen Ausschluss von diesem Vergabeverfahren zur Folge hat und von weiteren Vergabeverfahren zur Folge haben kann. Ich erkläre darüber hinaus, dass die vorgegebenen Vordrucke verwendet wurden und keine Veränderungen an diesen Vordrucken erfolgt sind.**

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| Firmenstempel | Datum/Unterschrift |
|---------------|--------------------|

## D 1 Preisblatt

### Erläuterungen zum Preisblatt

Das Preisblatt ist für jedes **Los**, zu dem ein Angebot abgegeben wird, gesondert auszufertigen, jeweils vollständig auszufüllen und zu unterschreiben. Bei Bietergemeinschaften genügt die Unterschrift des Alleinvertretungsbevollmächtigten.

**Angebot zu Vergabe- Nr.: 26-013/52/UVgO/AMGEOR**

|                                               |
|-----------------------------------------------|
|                                               |
| <b>Bezeichnung / ggf. Stempel des Bieters</b> |

| Gesamtpreis der<br>Maßnahme<br>in EURO – netto | Betrag Umsatzsteuer in<br>EURO<br>(sofern keine Befreiung nach<br>§ 4 UStG vorliegt) | Gesamtpreis der<br>Maßnahme<br>in EURO |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|                                                |                                                                                      |                                        |

**Mit der Unterschrift auf dem Preisblatt bestätigt der Bieter, dass alle in dieser Ausschreibung dargestellten Anforderungen erfüllt werden bzw. danach verfahren wird.**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

## D 2 Auftragsblatt

| Auftragsnummer | Teilnehmer gesamt | Maßnahmeort/gebiet |
|----------------|-------------------|--------------------|
|                | 15                | 16816 Neuruppin    |

**Maßnahmezeitraum: 13.07.2026 – 11.12.2026**

## **Teil E Vertragsentwurf**

**E 1 Vertragsentwurf über die Durchführung von Aktivierungsmaßnahmen mit Gesundheitsorientierung für erwerbsfähige Leistungsberechtigte nach § 16 Abs. 1 Zweites Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) i. V. m. § 45 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III)**