Name:

Ansprechpartner/in:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Email:

Telefon:

# Regierungspräsidium Darmstadt

# Dezernat II 25

# Luisenplatz 2

64283 Darmstadt

**Antrag auf eine Bescheinigung nach § 4 Abs. 1 Nr. 21 a), bb) Umsatzsteuergesetz (UStG) zur Umsatzsteuerbefreiung für soziale Berufe**

Ich/Wir beantrage(n) für die Zeit ab dem  die Ausstellung einer Bescheinigung gemäß

§ 4 Nr. 21 a), bb) UStG und mache(n) dazu folgende Angaben:

1. Bezeichnung und Sitz der Bildungseinrichtung:

1. a) Angaben über den Träger, Inhaber und dessen Rechtsform:

* 1. Zuständiges Finanzamt des Antragstellers:
	2. Steuernummer des Antragstellers:
1. Bezeichnung des Kurses, Lehrganges usw., für den eine Bescheinigung beantragt wird (jeder Kurs, Lehrgang usw. ist gesondert anzugeben - ggfls. Extra-Blatt für Auflistung Kurse/Lehrgänge verwenden)

1. Der in Nr. 3 genannte Kursus, Lehrgang usw. bereitet
2. auf folgenden Beruf vor (genaue Bezeichnung):
3. und/oder auf folgende Prüfung vor (genaue Bezeichnung):
4. Abnehmende Stelle der Prüfung:
5. Zulassungs- bzw. Teilnahmevoraussetzungen der Teilnehmenden für den in Nr. 3

genannten Kursus usw.

Schulische Vorbildung:

Berufspraktische Vorbildung:

1. Die Ausbildung - zur Vorbereitung auf die in Nr. 4 genannte Prüfung - erfolgt(e) in der

Zeit vom  bis .

Stundenumfang der Ausbildung (insgesamt):

Bitte eine Auflistung der ab Antragstellung bereits durchgeführten und vorgesehenen Kurse jeweils mit Termin, Ort und Teilnehmendenzahl beifügen.

1. Die Ausbildung erfolgt in den als **Anlage 1 (formlos)** beigefügten Lehrfächern und dem angegebenen Stoffverteilungsplan. (Als Anlage 1 sind die einzelnen Lehrfächer und ein zu diesen gehöriger Stoffverteilungsplan beizufügen; sofern diese Angaben nicht ausreichend erscheinen, bleibt die Anforderung des gesamten Lehrmaterials vorbehalten.)
2. Der Unterricht wird von den in **Anlage 2 (formlos)** genannten Lehrenden erteilt. Qualifikationsnachweise (Lebenslauf, Zeugnisse o. ä.) sind in Kopie beizufügen.
3. Die Korrektur der schriftlichen Arbeiten wird von den in **Anlage 3 (formlos)** genannten Lehrenden durchgeführt.
4. Angaben über Räume (Menge, Größe, Miet-/Nutzungsvertrag mit Grundrissplan, ggf. aussagefähige Fotos) und Unterrichtsvorrichtungen (technische Einrichtun­gen, Ausstattungsgegenstände etc.) der Bildungseinrichtung (**Anlage 4, formlos**).
5. Angaben über die Anzahl der Lehrgangsteilnehmenden und die von diesen Teilnehmenden erfolgreich abgelegten Prüfungen:

Von  Teilnehmenden haben  Teilnehmende die in Nr. 4 genannte Prüfung bestanden. Die Anforderung der Angabe der Namen der Teilnehmenden und der die Prüfung abnehmenden Stellen bleibt vorbehalten.

Die (voraussichtliche) Teilnehmendenzahl (min./max.) beträgt:

1. Die Kosten für den gesamten in Nr. 3 genannten Kursus, Lehrgang usw. betragen:

**Euro**

1. Angaben über die Kündigungsbedingungen (ggf. als **Anlage 5, formlos,** beifügen):

1. Der in Nr. 3 genannte Kursus wurde – nicht – in das individuelle Förderungsprogramm durch Bescheinigung des Bundesministers für Arbeit vom , Az.:  einbezogen.

Der Abdruck der mit der Arbeitsverwaltung abgeschlossenen Vereinbarung(en) ist beizufügen. Sofern Ihre Bildungseinrichtung Maßnahmen anbietet, für die eine von denen in § 176 bzw.

§ 85 SGB III genannten Zulassungen vorliegt, fügen Sie hierüber bitte Nachweise bei.

**Ich/Wir versichere(n) die Richtigkeit aller gemachten Angaben und verpflichte(n)**

**mich/uns, Änderungen unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen.**

|  |
| --- |
| (Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers oder des Vertretungsberechtigten, ggf. Stempel) |