

# Antrag auf Vertragsänderung 2023

Auftragsnummer:

/ / /

Name Maßnahmeträger (MT):

Ansprechpartner\*in MT:

Person beim MT für Rückfragen

Vor- und Nachname

E-Mail

Datum des Antrages:

Grund des Antrages:

- AWG außerhalb der 14-tägigen Frist
- Änderung Durchführungsort (GoogleMaps-Ausdruck beifügen)
- Verkürzung Durchführungszeit
- Überschreitung Durchführungsfrist
- Erhöhung der S\*S-Zahl >10%  
(Die erhöhte S\*S-Zahl ersetzt die S\*S-Zahl der Ausschreibung.)

Name Ansprechpartner\*in Schule:

Person an der Schule, mit der Abstimmung dazu stattfand

Begründung für vertragliche Änderung:

## Auszufüllen durch PAB

Antrag genehmigt:

- ja
- nein

Datum der Genehmigung:

Anlage(n) zum Antrag:

z.B. Korrespondenz mit Schule

- ja
- nein