



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds



Ministerium für Arbeit,  
Integration und Soziales  
des Landes Nordrhein-Westfalen



**ESF-Förderprogramm  
Förderung von Erwerbslosenberatungsstellen und Arbeitslosenzentren  
Interessensbekundung für die Förderjahre 2016 – 2020**

Anlage 2 b) „Arbeitslosenzentrum“

Hiermit bekunden wir ein verbindliches Interesse an der Umsetzung des Programms  
„Förderung von Erwerbslosenberatungsstellen und Arbeitslosenzentren“ ab 2016.

<b>Interesse an einer Förderung als Arbeitslosenzentrum</b>	
Durchführungsstandorte	
Name des Trägers/federführenden Trägers im Trägerverbund/Bietergemeinschaft	
Leitung/Geschäftsführung des Trägers	
Rechtsform des Trägers	
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)	
Rechtsverbindlicher Vertreter/Vertreterin	
Ansprechperson(en) Telefon E-Mail	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift/Stempel

Falls Trägerverbund/Bietergemeinschaft, bitte weitere Partner auf S. 2 eintragen.



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds



Ministerium für Arbeit,  
Integration und Soziales  
des Landes Nordrhein-Westfalen



### Interesse an einer Förderung als Arbeitslosenzentrum

Name des weiteren beteiligten <b>Trägers 1</b>	
Rechtsform des Trägers	
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)	
Ansprechperson(en) Telefon E-Mail	

Name des weiteren beteiligten <b>Trägers 2</b>	
Rechtsform des Trägers	
Anschrift (Straße, Nr., PLZ; Ort)	
Ansprechperson(en) Telefon E-Mail	