| Kundennummer   |
|--|
| Vor- Nachname  |
| Straße, Hausnummer   |
| Ort, Postleitzahl  |
| An:  |
| Agentur für Arbeit   |
| Jobcenter  |
|  |
|  |
| Ort, Datum   |
|  |
|  |
| Antrag auf Ausstellung eines Aktivierungs- und Vermittlungsgutscheines (AVGS II) nach § 45 SGB III oder nach § 16 SGB II in Verbindung mit § 45 SGB III  |
| Sehr geehrte Damen und Herren,   |
|  |
| ich beantrage die Ausstellung eines AVGS II, damit ich einen privaten Arbeitsvermittler mit der Vermittlung in eine sozialversicherungspflichtige Beschäftigung beauftragen kann.  |
|  |
| der Vermittlung in eine sozialversicherungspflichtige Beschäftigung beauftragen kann.  |
| der Vermittlung in eine sozialversicherungspflichtige Beschäftigung beauftragen kann.  Ich bitte um zeitnahe Bearbeitung meines Antrages.  Im Falle der Ablehnung meines Antrages erwarte ich einen schriftlichen Bescheid mit der |