**Beratungsprotokoll zur Dokumentation der Erbringung des Beratungsmoduls**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bezeichnung des Beratungsmoduls**

**Die u.g. Stunden gelten als Nachweis der im Rahmen der Förderung in Anspruch genommenen Beratungsstunden als Anlage zur Rechnung.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Durchführung der Beratung** | | | | **Beratungsdauer in Stunden/ Minuten** | | | | | |
| **Datum** | **Beratungsinhalte zu o.a. Modul lt. Richtlinie** | **Tatsächlicher Umfang zu jedem Beratungsinhalt des Moduls** | **Ergebnis/ Empfehlung** | **vor Ort** | **telefo-nisch** | **elektro-nisch** | **Vorbe-reitung** | **Nachbe-reitung** | **Reisezeit -**  **getrennt nach**  **An- und Ab-**  **reise je Bera-**  **tung vor Ort** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Beratungsleistung vollständig durchgeführt wurde und die Beratung abgeschlossen ist. Mit Beratungsabschluss endet der Durchführungszeitraum. Sofern der Durchführungszeitraum früher als im Beratungsvertrag angegeben beendet wird und/ oder sich die Anzahl der lt. Beratungsvertrag geplanten Beratungsstunden verringert, wird der Vertragsänderung mit u.a. Unterschriften zugestimmt.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Ort, Datum Ort, Datum

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Unterschrift Beratungsklient/ Beratungsklientin Unterschrift Beratungskraft 1 Unterschrift Beratungskraft 2

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Ort, Datum

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Unterschrift Beratungskraft 3 Unterschrift Auftragnehmer zur Vertragsänderung