

Maßnahme-Nr.: _____

Eingangsvermerk der Agentur für Arbeit

**Änderungsmitteilung im Rahmen der
elektronischen Maßnahmeabwicklung - eM@w (Providerwechsel)
Hier: Erklärung Server- und Softwarelösung für Maßnahmen im Rechtskreis SGB III**

Angaben vom Maßnahmeträger

Trägername: _____	Ansprechpartner/in: _____
Straße, Nr.: _____	Telefon: _____
PLZ, Ort: _____	Telefax: _____
	E-Mail: _____

Bei der Durchführung der Maßnahme soll im Rahmen des Kommunikationsprozesses folgender neuer Provider in den operativen IT-Systemen der BA für o.g. Maßnahme angemeldet werden ab *) _____ .

*) Ein Providerwechsel kann ausschließlich mit Wirkung für die Zukunft vorgenommen werden. Es wird daher dringend empfohlen eine Vorlaufzeit von zwei Wochen einzuplanen.

Begründung zum Providerwechsel:

Hinweis:
Der Wechsel des Providers im Maßnahmeverlauf ist nur zulässig, wenn sichergestellt ist, dass alle im bisherigen Maßnahmeverlauf über eM@w ausgetauschten XML-Ereignisse unter Einhaltung des Datenschutzes an den neuen Provider übergeben werden und nach vollständiger Datenübergabe die Daten beim bisherigen Provider umgehend und vollständig gelöscht werden. Die BA kann dem neuen Provider keine bereits in der Vergangenheit übermittelten Ereignisse zur Verfügung stellen.

Firmenstempel	Datum und Unterschrift des Maßnahmeträgers _____
---------------	---

Angaben des neuen ProvidersServer- oder Softwarename (Kurzform/Eigenname):
_____Rechtsform:
_____Straße, Nr.:
_____PLZ, Ort:
_____Ansprechpartner/in:
_____Telefon:
_____Telefax:
_____E-Mail:

Die "Vereinbarung über den Austausch von Daten über die BA-XML-Schnittstelle im Rahmen der elektronischen Maßnahmeabwicklung (eM@w)" wurde bereits mit dem IT-Systemhaus der BA abgeschlossen.

Die Unterzeichnung erfolgte am: _____

Firmenstempel

Datum und Unterschrift des Providers

_____**Angaben der Agentur für Arbeit**

Der Wechsel des Providers soll für folgende Maßnahme erfasst werden

Maßnahmenummer: _____

Maßnahmereferenznummer: _____

Verfahrenszweig: _____

Organisationseinheit der AA
_____Datum und Unterschrift der AA
_____**Hinweis:**

Die "Änderungsmitteilung im Rahmen der elektronischen Maßnahmeabwicklung - (Providerwechsel) eM@w - hier: Erklärung Server- und Softwarelösung für Maßnahmen im Rechtskreis SGB III" ist zur Maßnahmeakte zu nehmen.