

**Anlage 2****Daten zur Dienststelle – Umsetzung des § 80 Abs. 1 SGB IX**

01 .....  
(Dienststellenschlüssel)

02 .....  
(Dienststelle)

03 .....  
(Straße, Hausnummer)

04 .....  
(Postfach)

05 .....  
(PLZ, Ort)

06 .....  
(Betriebsnummer)

07 .....  
(zuständige Arbeitsagentur)

08 .....  
Ansprechpartner

09 .....  
Telefon

10 .....  
E-Mail-Adresse

10 .....  
Datum der Änderung (Monat/Jahr)

11 .....  
Zahl der Arbeitsplätze nach § 73 SGB IX

12 .....  
Zahl der Auszubildenden nach § 74 Abs. 1

13 .....  
Zahl der Stellen nach § 73 Abs. 2 und 3

.....  
(Unterschrift der Sachbearbeiterin bzw. des Sachbearbeiters)