



Zutreffendes bitte ankreuzen

**Erklärung Server-und Softwarelösung für Arbeitsgelegenheiten (AGH)**

1 Träger der AGH Maßnahme: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
e-Mail: \_\_\_\_\_  
Internet: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner (ggf. Ver-  
treter): \_\_\_\_\_

**Erklärung über die angestrebte Server- und Softwarelösung im Rahmen der elektronischen  
Maßnahmeabwicklung – eM@w**

Im Kommunikationsprozess bei der Durchführung der Maßnahme werde ich / werden wir im Rahmen  
der elektronischen Maßnahmeabwicklung (eM@w) folgende Serverlösung nutzen:

2.  **eigener** Provider (ich / wir nutzen einen eigenen Server)  
Eine Zertifizierung wurde bereits durch das IT- Systemhaus der BA vorgenommen:
- 2.1  **ja, dies erfolgte am:** \_\_\_\_\_  
 **nein.** Ich versichere, dass die Zertifizierung spätestens 3 Wochen vor Beginn der Maßnahme beantragt wird und die Kommunikation über eM@w spätestens 2 Wochen vor Beginn der Maßnahme seitens des Vertragspartners möglich ist.

3.  **externer** Provider (ich bediene mich / wir bedienen uns eines Dritten)  
 Eine Zertifizierung wurde bereits durch das IT- Systemhaus der BA vorgenommen:

3.1  **ja, dies erfolgte am: 14.08.2007**  
 **nein.** Ich versichere, dass die Zertifizierung spätestens 3 Wochen vor Beginn der Maßnahme beantragt wird und die Kommunikation über eM@w spätestens 2 Wochen vor Beginn der Maßnahme seitens des Vertragspartners möglich ist.

3.2 Der externe Provider hat bereits eine „Vereinbarung über den Austausch von Daten über die BA-XML-Schnittstelle im Rahmen der elektronischen Maßnahmeabwicklung (eM@w)“ mit dem IT-Systemhaus der BA abgeschlossen:  
 **ja, diese Unterzeichnung erfolgte am: 28.07.2008**  
 **nein.** Ich werde sicherstellen, dass der externe Provider diese Vereinbarung umgehend im Rahmen der vorgenannten Zertifizierung abschließen wird.

4. **Angaben zum Provider**

Server- oder Softwarename: Qualli:life

Name: Nistech GmbH

Rechtsform: GmbH

Straße: Teichkoppel 17

PLZ, Ort: 25746 Heide

Ansprechpartner: Sylvio Spielhagen

Telefon: 0481 7876799-99

Telefax: 0481 7876799-70

E-Mail-Adresse: spielhagen@nistech.de

Firmenstempel	Datum / Unterschrift
---------------	----------------------