

Kostenübernahmeerklärung

Wir bestätigen die Kostenübernahme für die folgenden Kurse des/der genannten Teilnehmenden:

Name des/der Teilnehmenden: _____

Teilnehmer-Nr. (falls vorhanden): _____

Kursnummer und Kurstitel: _____

Kurszeitraum: _____

Kursgebühr: _____

Name des/der Teilnehmenden: _____

Teilnehmer-Nr. (falls vorhanden): _____

Kursnummer und Kurstitel: _____

Kurszeitraum: _____

Kursgebühr: _____

Bitte senden Sie die entsprechende Rechnung an folgende Rechnungsanschrift:

Bitte alle Felder ausfüllen!

Firma: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Genehmigende*r
Ansprechpartner*in: _____

Telefonnummer
(Ansprechpartner*in): _____

E-Mail-Adresse
(Ansprechpartner*in): _____

Hinweis: Wir verschicken unsere Rechnung per E-Mail.

Ort, Datum

Unterschrift (digital möglich) und ggf. Firmenstempel