

Bitte senden Sie dieses Formular an: schule@bag-net.de oder per Fax: 07032 - 784 34 38

Kostenübernahmeerklärung Kursnummer: _____

Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Kosten:

Buchungsinformationen

Teilnehmer: _____

Datum: _____

Kostenübernahme für:

BSH Lehrgang - Gesamtbetrag in € gemäß Buchungsbestätigung: _____

Firmeninformation / Rechnungsanschrift

Behörde/Unternehmen: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Hiermit bestätigen wir, dass alle oben aufgeführten Informationen korrekt und nach Erhalt der Rechnung erfolgt der Ausgleich des Rechnungsbetrages innerhalb des aufgeführten Zahlungszieles.

Stempel/ Unterschrift: _____ Datum: _____