

HANDELSKAMMER HAMBURG  
Geschäftsbereich Mitgliederdialog und Prüfungen  
Sach- und Fachkundeprüfungen  
Adolphsplatz 1  
20457 Hamburg

**Bestätigung des Arbeitgebers zur Kostenübernahme**

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
Vorname Name Geburtsdatum

wird am \_\_\_\_\_ an der Prüfung zur/m Gefahrgutbeauftragten teilnehmen.

Die Prüfungsgebühr in Höhe von 150,00 Euro wird vom Arbeitgeber übernommen.

Bitte senden Sie den Gebührenbescheid an folgende Anschrift:

Firma: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel