

KOSTENÜBERNAHMEBESTÄTIGUNG FÜR DIE TEILNAHME AN DER UNTERRICHTUNG NACH § 34A GEWO

PERSÖNLICHE ANGABEN DER TEILNEHMER

Hiermit wird die Übernahme der Teilnahmegebühr gemäß [Gebührentarif](#) für:

1. TEILNEHMER

Vorname: *

Nachname: *

2. TEILNEHMER

Vorname:

Nachname:

3. TEILNEHMER

Vorname:

Nachname:

4. TEILNEHMER

Vorname:

Nachname:

5. TEILNEHMER

Vorname:

Nachname:

UNTERRICHTUNGSZEITRAUM

Beginn der Unterrichtung: *

Ende der Unterrichtung: *

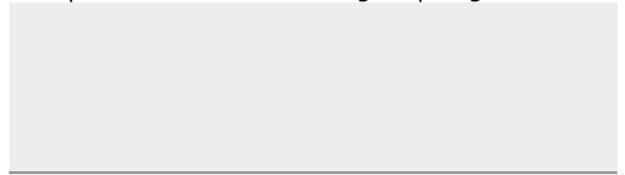
BESTÄTIGUNG DES RECHNUNGSEMPFÄNGERS

bestätigt durch:

Name und Anschrift des Rechnungsempfängers: *

Ort, Datum: *

Stempel/Unterschrift Rechnungsempfänger: *



HINWEIS

Falls die Gebühren nicht von Ihnen übernommen werden, muss das Kostenübernahmeformular vollständig ausgefüllt, hochgeladen werden. Falls kein unterschriebenes Gebührenübernahmeformular hochgeladen wird, werden Sie von uns als Selbstzahler geführt.

PFLICHTANGABEN

Alle Felder, die mit einem * gekennzeichnet sind, sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden!