

GEBÜHRENÜBERNAHMEBESTÄTIGUNG FÜR DIE TEILNAHME AN DER UNTERRICHTUNG FÜR AUFSTELLER VON SPIELGERÄTEN GEMÄSS § 33 C GEWERBEORDNUNG

PERSÖNLICHE ANGABEN DES TEILNEHMERS

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

Anrede: *

Frau

Herr

Titel:

Vorname: *

Nachname: *

BESTÄTIGUNG DES RECHNUNGSEMPFÄNGERS

Name der Firma: *

Straße und Hausnummer: *

Postleitzahl und Ort: *

Ort, Datum: *

Stempel/Unterschrift Rechnungsempfänger: *

HINWEIS

Falls die Gebühren nicht von Ihnen übernommen werden, muss das Gebührenübernahmeformular 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!