

Gebührenübernahmeerklärung

Hiermit bestätige ich, dass wir die Prüfungsgebühr, laut aktueller Gebührenordnung der Industrie- und Handelskammer zu Essen, für den folgenden Prüfungsteilnehmer übernehmen:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Prüfung

An folgende Adresse soll der Gebührenbescheid versendet werden:

(Bitte exakte Adresse und Zusätze angeben)

Firmenbezeichnung

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ansprechpartner für Rückfragen

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel