

Kostenübernahmeerklärung zur Ausbildereignungsprüfung (AEVO)**1. Firmendaten**

Firma:

Anschrift:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

1a. Abweichende Rechnungsadresse (falls zutreffend)

Firma:

Anschrift:

PLZ / Ort:

E-Mail für Rechnungsversand:

☐ Rechnungsversand per E-Mail gewünscht

2. Daten der zu prüfenden Person

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

PLZ / Ort:

3. Erklärung zur Kostenübernahme

Hiermit bestätigt die oben genannte Firma verbindlich, die vollständigen Prüfungsgebühren für die Teilnahme der genannten Person an der Ausbildereignungsprüfung (AEVO) bei der Industrie- und Handelskammer zu Rostock zu übernehmen.

Diese Erklärung gilt als verbindliche Zusage im Rahmen der Prüfungsanmeldung.

4. Ort, Datum und rechtsverbindliche Unterschrift

Ort / Datum:

Unterschrift, Name in Druckbuchstaben, Funktion: