Genehmigung und ggfs. Kostenübernahme für die Weiterbildung

_____ab __.__.20__

Genehmigung durch Arbeitgeber*in

Hiermit genehmigen wir unserer*m Mitarbeiter*in _____

die Teilnahme an der oben genannten Weiterbildung.

Kostenübernahme durch Arbeitgeber*in

Wir verpflichten uns, die anfallenden Kursgebühren gemäß des vorliegenden

Weiterbildungsvertrages zu _____ % übernehmen.

Angaben Rechnungsdaten der/des Arbeitgebers*in

Bitte füllen Sie die folgenden Felder vollständig aus, um eine reibungslose Abwicklung zu gewährleisten:

Name der*s Rechnungsempfängers*in:_____

Rechnungsadresse (Straße, PLZ, Ort): _____

E-Mail-Adresse für den Rechnungsversand: _____

Ansprechpartner*in: _____

Kontaktdaten Ansprechpartner*in: _____

Die Abrechnung erfolgt nach Erhalt der Rechnung durch den Bildungsanbieter.

Ort, Datum: _____

Unterschrift & Firmenstempel: _____