



Kostenübernahmeerklärung

Hiermit bestätigen wir die Kostenübernahme für folgenden Kurs:

Meisterkurs 2024/2025

Teilnehmer/in: _____

Kosten für die Kursgebühr Teil II und Teil I: 5.000,00 €

Ort, Datum

**Stempel und Unterschrift des
Kostenträgers**