

Kostenübernahmeerklärung

| Hiermit | t bestätigen wir die Kostenübernahme für | folgenden Kurs: |
|------------|---|--|
| Teil IV | : Ausbildereignung (AEVO) | |
| Teilneh | nmer/in: | |
| Kosten | für die Kursgebühr Teil IV: Ausbildereignu | ing (AEVO)Grundlagen: |
| | Für Innungsmitglieder: Lehrgangsgebühr: € 800,00 | |
| | Für Nichtmitglieder: Lehrgangsgebühr: € 900,00 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Ort, Datum | | Stempel und Unterschrift des Kostenträgers |