

## KOSTENÜBERNAHME

Die Kursgebühren in Höhe von 610,00 Euro für die

Qualifizierungsveranstaltung: **Pädagogische Fachkraft in  
Kindertageseinrichtungen**

wird übernommen durch:

mich persönlich:

\_\_\_\_\_

Bitte legen sie die Rechnung für die Kursgebühr an die nachfolgende Anschrift:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

die folgende Einrichtung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In diesem Fall schicken Sie bitte die rechtverbindlich unterzeichnete  
Kostenübernahmeerklärung der Einrichtung an uns zurück.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers