

Steinbeis-Transfer-Institut
Institut für angewandte
europäische Gesundheits- und
Erziehungswissenschaften
Hegelstraße 2
39104 Magdeburg

KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG

Name der Qualifizierungsveranstaltung: *Kinderschutzfachkraft*

Datum der Qualifizierungsveranstaltung: _____

Wir übernehmen die Kosten in Höhe von 940,00 Euro
für unsere/n Mitarbeiter/in:

Herrn/Frau: _____

Wir bitten um Rechnungslegung an die nachfolgende Anschrift:

Datum, Ort

Unterschrift, Stempel Arbeitgeber

Unterschrift des Teilnehmers

Bitte schicken Sie die rechtsverbindlich unterzeichnete Kostenübernahmeerklärung an o.g. Adresse, per E-Mail (Leitung.STI1578@ebg.de) oder per Fax (+49 3 91. 5 61 60 08) an uns zurück.
Bei Rückfragen stehen wir Ihnen telefonisch unter der Nummer +49 3 91. 5 41 94 77 I 79 zur Verfügung (Bürozeiten: Mi. – Fr. von 9:00 Uhr – 16:00 Uhr).