

KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG

FAX: 02223 / 90 59 76

TEL.: 02223 / 90 59 75

E-MAIL: INFO@SPASSLERNDENKMETHODE.DE

Für die
Aufstiegsfortbildung: _____

vom: _____ bis: _____

erklären wir die Übernahme der Seminargebühren

in Höhe von: _____ Euro

für Herrn/Frau _____

unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen des Dr. Marius Ebert Kolleg.

Rechnungsadresse / Kostenträger:

Ansprechpartner:

Ort/Datum:..... Unterschrift/Stempel: