

Bestätigung des Fortbildungsunternehmens

Für unterstützen die Bewerbung für die Fortbildung Führungskraft Handel von

Herr Frau

Name _____ Vorname _____

Daten des Unternehmens

(Damit Sie vorsteuerabzugsberechtigt sind, geben Sie uns bitte für die Erstellung des Vertrages und der Rechnung die steuerlich korrekte Rechnungsanschrift nach §14 Abs. 4 Nr. 1 UStG an.)

Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ansprechpartner/in während der Fortbildung

Die Fortbildung erfolgt in der Filiale (falls abweichend)

Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ansprechpartner/in während der Fortbildung

Die monatlich anfallenden Fortbildungskosten gehen zu Lasten des Fortbildungsunternehmens.
Die Abrechnung erfolgt quartalsweise.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Fortbildungsunternehmen