

## Bestätigung des (zukünftigen) Arbeitgebers

Wir unterstützen die Bewerbung für die Fortbildung Handelsfachwirt (ADG) von

**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 für die Fortbildung

### Die Fortbildung erfolgt in der Filiale (falls abweichend)

Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ansprechpartner/in für die Fortbildung

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

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Fortbildungsunternehmen