

Institut GEM
Fuchsrain 18
Postfach 1234

34537 Bad Wildungen

Fax: 05621-73964

Kostenübernahmeerklärung

Wir übernehmen die Seminarkosten, Hotelkosten und die Verpflegung für folgende Mitarbeiter:

Frau / Herrn: _____

Seminar: _____

vom: _____ bis: _____

in: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Firmenstempel mit korrekter Rechnungsanschrift

Name des Unterzeichners

Abteilung oder Funktion des Unterzeichners

Bitte per Fax an **05621 / 73964** zurücksenden!