Akademie WISSEN
Mit uns erreichen Sie ein neues Level - die Seminar Komplettlösung

Kostenübernahmeerklärung

Akademie Wissen
Harthbergring 65
34613 Schwalmstadt

Tel.: 06691 - 779 27 50
Fax: 06691 - 779 27 59

Hiermit bestätigen wir, dass die Seminarkosten, Verpflegung und Hotelkosten für folgenden Mitarbeiter von unserer Firma übernommen werden:

Mitarbeiter

Vorname, Nachname: _____

Firma: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Angaben zum Seminar

Seminarthema: _____

Datum (von - bis): _____ Ort: _____

_____

Ort, Datum | Unterschrift des Arbeitgebers | Firmenstempel

_____

Ort, Datum | Unterschrift Teilnehmer

Vielen Dank!

Bitte per E-Mail an **anmeldung@akademie-wissen.de** oder par Fax an **06691 779 27 59**