

Kostenübernahmeerklärung

Ich erkläre, Reise- und ggfls. Übernachtungskosten für das
Methodenkompetenztraining und für einen Abschlussprüfungstermin im Rahmen der
Qualifizierung bGM für

Frau/Herrn _____ zu übernehmen:

Unterschrift +Namenstempel Unternehmensleitung

Datum