



Bestätigung zur Kostenübernahme

Rechnungssteller:

Handwerkskammer Hannover Projekt- und Servicegesellschaft mbH

Seeweg 4, 30827 Garbsen

Die Kosten für die Übernachtungsleistung mit Vollverpflegung gemäß untenstehender Daten werden getragen/übernommen/bezahlt durch:

Firmierung:

.....

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Bitte tragen Sie im Folgenden ein, für welchen Auszubildenden und für welchen Lehrgang Sie die Kostenübernahmeerklärung abgeben. Die Daten finden Sie in unserer vorangegangenen E-Mail. Bitte übernehmen Sie diese.

Name Auszubildende(r):

Vorname Auszubildende(r):

Lehrgangsnummer:

Beginn des Lehrgangs:

Ende des Lehrgangs:

Name des Betriebes:

Straße, Hausnummer:

PLZ/Ort:

Ansprechpartner*in bei Rückfragen:

Telefon für Rückfragen:

E-Mail für Rückfragen: