

# KOSTENÜBERNAHMEBESTÄTIGUNG FÜR DIE TEILNAHME AN DER UNTERRICHTUNG NACH § 34A GEWO

## PERSÖNLICHE ANGABEN DER TEILNEHMER

Hiermit wird die Übernahme der Teilnahmegebühr gemäß [Gebührentarif](#) für:

### 1. TEILNEHMER

Vorname: \*

---

Nachname: \*

---

### 2. TEILNEHMER

Vorname:

---

Nachname:

---

### 3. TEILNEHMER

Vorname:

---

Nachname:

---

### 4. TEILNEHMER

Vorname:

---

Nachname:

---

### 5. TEILNEHMER

Vorname:

---

Nachname:

---

## UNTERRICHTUNGSZEITRAUM

Beginn der Unterrichtung: \*

---

Ende der Unterrichtung: \*

---

## BESTÄTIGUNG DES RECHNUNGSEMPFÄNGERS

bestätigt durch:

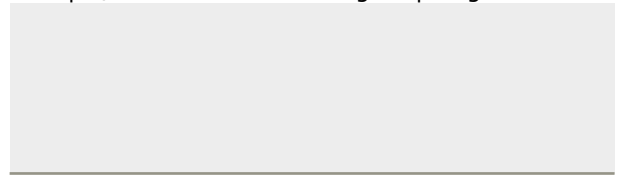
Name und Anschrift des Rechnungsempfängers: \*

---

Ort, Datum: \*

---

Stempel/Unterschrift Rechnungsempfänger: \*



## HINWEIS

Falls die Gebühren nicht von Ihnen übernommen werden, muss das Kostenübernahmeformular vollständig ausgefüllt, hochgeladen werden. Falls kein unterschriebenes Gebührenübernahmeformular hochgeladen wird, werden Sie von uns als Selbstzahler geführt.

## PFLICHTANGABEN

Alle Felder, die mit einem \* gekennzeichnet sind, sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden!