

Kostenübernahme Arbeitgeber



Titel, Name, Vorname des Teilnehmers / der Teilnehmerin

Kurs

Rechnungsanschrift

Firma

Abteilung / ggf. Bestellnummer

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land

Telefon

E-Mail für den Rechnungsversand

Anteil der Kostenübernahme:

Wir übernehmen die Studiengebühren*

zu 100 %

zu %

anteilig bis EUR

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Hiermit bestätigen wir verbindlich die Übernahme der Kursgebühren für o.g. Teilnehmer:in. Die Geschäftsbedingungen sowie die Studiengebühren und Zahlungsbedingungen der EBS Universität für Wirtschaft und Recht gGmbH haben wir zur Kenntnis genommen und erkennen diese als Vertragsbestandteil an.

Datum, Unterschrift