

## Kostenübernahmeerklärung

### 1) Angaben zur Person

Anrede:             Frau     Herr     Divers  
Vorname:           \_\_\_\_\_  
Name:                \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum:    \_\_\_\_\_  
Straße, Haus Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort:    \_\_\_\_\_

### 2) Lehrgang

Wir übernehmen die Kosten für den folgenden Lehrgang:

- Erste-Hilfe Ausbildung
  - Erste-Hilfe Fortbildung
  - Erste-Hilfe Hund
- (zutreffendes bitte ankreuzen)

### 3) Rechnungsanschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort - Unterschrift und Stempel des Betriebes\*

**\*Ohne Unterschrift und Stempel des Betriebes ist die Kostenübernahmeerklärung ungültig.**