

## Bestätigung der Rechnungsstellung des Kostenbeitrags für Lehrgänge

### Rechnungsanschrift:

Firma / Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Adresszusatz: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Der Lehrgangsteilnehmer / die Lehrgangsteilnehmerin,

\_\_\_\_\_ (Name, Vorname) , bestätigt,

am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_\_\_ (Datum) , an einem Lehrgang:

- Schulung in Erster Hilfe / Ausbildung (9UE)
- Erste Hilfe Training / Fortbildung (9UE)
- Erste Hilfe am Kind / für Bildungs- und Betreuungseinrichtungen (9UE)
- \_\_\_\_\_

mit der Lehrgangsnummer \_\_\_\_\_ teilgenommen zu haben.

Die Lehrgangskosten werden vor Ort nicht entrichtet und sind an die oben genannte Anschrift in Rechnung zu stellen. Die Teilnahmebescheinigung wurde an den Teilnehmer / die Teilnehmerin ausgegeben. Die Quittung auf der Teilnahmebescheinigung über die Entrichtung des Kostenbeitrags ist hinfällig.

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt.

Konditionen wurden zur Kenntnis genommen.

Ihre Angaben werden gespeichert und erhoben, vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Auftraggeber

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift Auftraggeber

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum des Lehrgangs

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrgangsleiter