



Handwerkskammer Düsseldorf
Akademie

Akademie der
Handwerkskammer Düsseldorf
Georg-Schulhoff-Platz 1
40221 Düsseldorf

Kostenübernahme

Hiermit bestätigen wir, _____

Anschrift: _____

dass die Kosten für Herrn / Frau _____

für den Lehrgang Nr.: bzw. die Lehrgänge Nr.: _____

von uns übernommen werden.

Bitte stellen Sie uns eine entsprechende Rechnung aus.

Wir bestätigen die Kostenübernahme für oben genannte/n Teilnehmer/in. Über die Allgemeinen Teilnahmebedingungen wurden wir in Kenntnis gesetzt und akzeptieren diese (www.hwk-duesseldorf.de/teilnahmebedingungen).



Firmenstempel

Ort, Datum

Unterschrift