

Übernahme der Lehrgangsgebühr

Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Lehrgangsgebühr

für den gesamten Kurs/Modulkurs:

für folgende Module eines Modulkurses:

Kurstitel (ggf. Titel mit Modul oder Modulkurs)

Termin(e)

Kursgebühr

Sollten Sie nur einen Teil der Kursgebühr übernehmen, bitte den gewünschten Betrag hier angeben.

Für die Mitarbeiterin/den Mitarbeiter:

Name Mitarbeiter/in

Vorname Mitarbeiter/in

Name und Adresse Unternehmen

Name Ansprechpartner/in

Telefonnummer Ansprechpartner/in

E-Mail für Rechnungsversand

Firmenstempel und Unterschrift des Inhabers bzw. des zuständigen Ansprechpartners

Zahlungshinweis: Die Rechnung über den **Gesamtbetrag** wird Ihnen vor Kurs-/Modulbeginn **per E-Mail** zugesandt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten von der Döpfer Akademie, den Döpfer Schulen und der Hochschule Döpfer erhoben und genutzt werden, um mich per E-Mail, Post oder Telefon über Veranstaltungen und Angebote zu informieren. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift