



Kostenübernahmeerklärung

Hiermit erkläre ich, (Vorname/ Nachname) _____,

dass die Teilnahmegebühr für die Fortbildung „Tanz und Bewegung mit Kindern“

am _____ (2024)

am Zentrum für Fort- und Weiterbildung der Evangelischen Hochschule Berlin für

(Vorname/ Nachname) _____

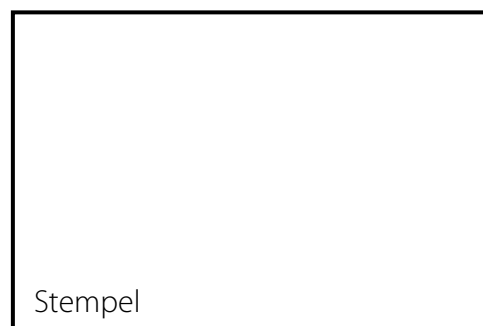
wohnhaft in _____

von _____ übernommen wird.

Bitte schicken Sie die Rechnung an folgende Anschrift:

Rechnungsadresse:

E-Mailadresse Kostenträger*in:



Stempel

Ort und Datum

Unterschrift