

Kostenübernahmeerklärung

Hiermit erkläre ich, _____, dass die Teilnahmegebühr für die Weiterbildung zum*zur psychosozialen Online-Berater*in am _____ (Datum) am Zentrum für Fort- und Weiterbildung der Evangelischen Hochschule Berlin für _____ wohnhaft in _____ von _____ übernommen wird.

Bitte schicken Sie die Rechnung an folgende Anschrift:

Rechnungsadresse:

E-Mailadresse Kostenträger:

Stempel

Ort und Datum

Unterschrift