



# Kostenübernahmeerklärung

Für die Rücksendung wählen Sie bitte Faxnummer: 08158 9972111  
oder senden Sie eine E-Mail an: [mail@waf-seminar.de](mailto:mail@waf-seminar.de)

W.A.F. Institut für  
Betriebsräte-Fortbildung  
Seminarbüro  
Blumenstraße 3  
82327 Tutzing

## Kostenübernahmeerklärung W.A.F. Software

Wir übernehmen die Gebühr für die W.A.F. Software \_\_\_\_\_

in Höhe von \_\_\_\_\_ € zzgl. MwSt. für unseren Betriebsrat.

Firmenname: \_\_\_\_\_

Firma Zeile 2: \_\_\_\_\_

Firma Zeile 3: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

**Rechtsgrundlage:** Die Kosten dieser Software sind, wie auch Ausgaben für Fachliteratur, nach § 40 BetrVG vom Arbeitgeber zu tragen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers