



Kostenübernahmeerklärung

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

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

Kostenübernahmeerklärung Hotel

Wir übernehmen die Hotelkosten (Übernachtung und Tagespauschale)

in Höhe von _____ € zzgl. MwSt. für:

Vorname, Name _____

beim Besuch des Seminars zum Thema _____

Seminarnummer _____

von _____ bis _____ in _____

Rechtsgrundlage: § 179 Abs. 4 SGB IX

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers