



## KOSTENÜBERNAHME

Die Kursgebühren in Höhe von 113,69 Euro für die

Weiterbildungsveranstaltung: ***Medikamente in der Kita***

wird übernommen durch:

mich persönlich:

\_\_\_\_\_

Bitte legen sie die Rechnung für die Kursgebühr an die nachfolgende Anschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

die folgende Einrichtung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In diesem Fall schicken Sie bitte die rechtverbindlich unterzeichnete  
Kostenübernahmeerklärung der Einrichtung an uns zurück.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers