

**Bildungszentrum
Servicebüro**
Gewerbemuseumsplatz 1
90403 Nürnberg

Erklärung zur Kostenübernahme

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melden wir unsere Mitarbeiterin/unseren Mitarbeiter

Frau / Herrn Name, Vorname _____
für den Kurs / die Kurse _____
Kurs-Nummer(n) _____
Telefon (geschäftl.) _____
Telefon (privat) _____
E-Mail _____

verbindlich an.

Firmenanschrift: _____

Rechnungsadresse
(falls abweichend): _____

Telefonnummer für
Rückfragen zur
Rechnungsstellung: _____

Datum, Unterschrift Vorgesetzte(r) / Firmenstempel



Stadt Nürnberg Bildungscampus | Bildungszentrum | Servicebüro

Gewerbemuseumsplatz 1 | 90403 Nürnberg

Tel.: 09 11 / 2 31-31 47 | Fax: 09 11 / 2 31-54 23 | bz-info@stadt.nuernberg.de | www.bz.nuernberg.de