

**Bildungszentrum
Servicebüro**
Gewerbemuseumsplatz 1
90403 Nürnberg

Erklärung zur Kostenübernahme

Hiermit melden wir unsere Mitarbeiterin/unseren Mitarbeiter verbindlich an.

weiblich männlich divers

Name (Surname): _____

Vorname (Given names): _____

Kurstitel: _____

Kurs-Nummer(n): _____

Telefon (geschäftl.): _____

Telefon (privat): _____

E-Mail: _____

Firmennummer (falls bekannt): _____

Firmenanschrift: _____

Wir sind umgezogen.
Unsere bisherige Anschrift: _____

Rechnungsanschrift: _____
(falls abweichend)

Gewünschte Rechnungszustellung: per Post per E-Mail an: _____

**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