

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Ort

Datum

Rechnungsadresse des Betriebes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Kostenübernahmeerklärung**

Fortbildung zur Pflanzenschutzsachkunde

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich die Kostenübernahme, für die Gebühren für die Teilnahme am Seminar und zur Ausstellung der Teilnahmebescheinigungen, für \_\_\_\_\_ Teilnehmer an der Pflanzenschutzsachkundes Schulung am \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, durch \_\_\_\_\_.

Für folgende Teilnehmer übernehme ich die Kosten (Name, Vorname):

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Betriebsleitung