

	Kostenzusage	HSHC gGmbH Formular
	Version Nr. 2.0	Seite 1 von 1

Name, Vorname:	
Kurstitel:	
Datum/Zeitraum des Kurses:	
Kursgebühr	
Arbeitgeber:	
Rechnungs-anschrift:	
Kostenzusage:	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Teilnehmende/r
ggf. individuelle Zahlungswünsche	
Stempel und Unterschrift:	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 150px; border: 0.5px solid black;"/> <p>Datum, Ort</p> </div> <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 250px; border: 0.5px solid black;"/> <p>des Arbeitgebers/ Teilnehmenden</p> </div> </div>