

	<b>Kostenzusage</b>	<b>HSHC gGmbH Formular</b>
	Version Nr. 2.0	Seite 1 von 1

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Kurstitel:</b>	
<b>Datum/Zeitraum des Kurses:</b>	
<b>Kursgebühr</b>	
<b>Arbeitgeber:</b>	
<b>Rechnungs-anschrift:</b>	
<b>Kostenzusage:</b>	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Teilnehmende/r
<b>ggf. individuelle Zahlungswünsche</b>	
<b>Stempel und Unterschrift:</b>	<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;"/>           Datum, Ort         </div> <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 200px; border: 0.5px solid black;"/>           des Arbeitgebers/ Teilnehmenden         </div> </div>