

Kostenübernahmeerklärung

Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Kosten der Belehrung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) in Höhe von € 27,-/Person für nachfolgende Personen (Vorname, Nachname):

Wir bitten um die Zusendung einer Rechnung an folgende Rechnungsanschrift:

Firma:

Abteilung/Kostenstelle:

Adresse:

Auftraggeber:

(Name und Unterschrift, Firma, Stempel)

Achtung: Diese Kostenübernahmeerklärung muss **unterschrieben und abgestempelt** zur Belehrung mitgebracht werden!