

Träger: DGB Region Bremen-Elbe-Weser und Magistrat der Seestadt Bremerhaven

## Kostenübernahmeerklärung

Für die Rücksendung wählen Sie bitte Faxnummer: **0471-92231-17**

Oder senden Sie eine Mail an: [info@arbeitundleben-bhv.de](mailto:info@arbeitundleben-bhv.de)

Bildungsgemeinschaft Arbeit und Leben e.V.

Hinrich-Schmalfeld-Str. 31b

27576 Bremerhaven

<

## Kostenübernahmeerklärung Seminar

Wir übernehmen die Seminargebühr

in Höhe von \_\_\_\_\_ (o. Mwst, da nach §4 Abs. 21 UStG befreit) für:

<

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Thema \_\_\_\_\_

Seminarnummer \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

## Rechtsgrundlage: § 37 Abs. 6 in Verbindung mit § 40 BetrVG

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers