

Bestätigung des Dienstgebers für das Ausbildungsmodul UBV

Dienstgeber: _____

Hiermit bestätigen wir, dass Herr/Frau _____

bei uns seit _____ (Datum) als _____

beschäftigt ist.

Arbeitsstelle: _____

Kurskosten:

- Die Kurskosten werden durch den Schulungsteilnehmer selbst getragen
- Die Kurskosten werden durch den Dienstgeber übernommen

Rechnungsadresse:

Träger/Name/Einrichtung

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

**Datum, Stempel und
Unterschrift Dienstgeber**