



Kostenübernahmeerklärung

PFH AKADEMIE

Die Akademie der Privaten
Hochschule Göttingen

Bitte das Formular ausgefüllt zurücksenden an

info@pfh-akademie.de

oder

PFH AKADEMIE

Weender Landstraße 3-7

37073 Göttingen

Hiermit verpflichten wir uns, dass die Kursgebühren für die/den u. g. Kursteilnehmer:in komplett oder teilweise von unserer Firma/unserem Unternehmen getragen werden.

Vorname Kursteilnehmer:in

Name Kursteilnehmer:in

Firma/ Unternehmen

Abteilung

Ansprechpartner:in

Straße/ Hausnummer

PLZ/ Ort

Kursgebühr gesamt _____ €

Kursgebühr(monatlich) _____ €

Bei unglatten monatlichen Beträgen ist die erste Studiengebühr abweichend höher; danach glatte Folgebeträge. Es ist leider keine monatliche Rechnungsstellung möglich.

**Von den vertraglichen Kursgebühren werden
übernommen (ggf. gem. Anlage):**

100 %

50 %

andere _____

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel