



AFU Akademie  
für Unternehmensgestaltung e.V.

## **ANTWORT/ ANMELDUNG**

**Senden Sie bitte an:** AFU Akademie für Unternehmensgestaltung e.V.  
Grenzstraße 62  
03238 Finsterwalde  
E-Mail: [info@afu-ev.de](mailto:info@afu-ev.de)  
Fax: 03531 / 7 18 94 0

### **Ich melde mich für folgenden Lehrgang an:**

Lehrgang: \_\_\_\_\_  
von/ bis: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum / Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
Anschrift Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
Rechnungsempfänger: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Für eine Rechnungslegung an den Arbeitgeber benötigen wir vom Arbeitgeber eine Kostenübernahmeerklärung.

### **Kostenübernahme des Arbeitgebers:**

Wir verpflichten uns zur Übernahme der Kosten für den oben genannten Lehrgang

in Höhe von: \_\_\_\_\_ EUR für unsere/n Mitarbeiter/in:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner im Unternehmen ist: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Schulungsteilnehmer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Stempel  
Firma