Kostenübernahmeerklärung durch den Arbeitgeber

(zur Vorlage beim Anbieter des Kurses)

Kurstitel: Qualifizierungg für Leitungen 2026-2028

Zeitraum von: 17. November 2026 Zeitraum bis: Sommer 2028

Veranstalter: Caritasverband für die Diözese Trier e.V. - Lernstatt Zukunft KiTa

---

Angaben zum Träger / Arbeitgeber:

Name des Träger / Arbeitgebers:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Mandantennummer/Kostenstelle der Einrichtung:

Angaben zur teilnehmenden Person:

Name, Vorname:

Name der Einrichtung:

Gesamteinrichtung (falls zutreffend):

Rechnungsadresse (bitte auswählen und ausfüllen):

☐ Dienstgeberadresse (wie oben angegeben)

☐ Abweichende Rechnungsadresse:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer: PLZ, Ort:

E-Mail Adresse:

Kostenübernahme:

Hiermit erklären wir, die Kosten für die o. g. Fortbildung ab Beginn der Maßnahme zu übernehmen. Die Rechnungsstellung erfolgt durch den Caritasverband für die Diözese Trier e. V. direkt an die angegebene Rechnungsadresse. Diese Kostenübernahmeerklärung gilt auch bei einem Abbruch der Weiterbildung durch den/die Teilnehmende/n. Die im Ausschreibungstext genannten Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen werden anerkannt.

Datum, Unterschrift KiTa-Leitung

Datum, Unterschrift
Träger/Arbeitgeber/Rechnungsempfänger