

## Kostenübernahmeerklärung Übernachtung Gästehaus TAW

Teilnehmer:in: \_\_\_\_\_

Anreise: \_\_\_\_\_

Abreise: \_\_\_\_\_

### Kostenübernahme durch Arbeitgeber

Firma: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

### Kostenübernahme durch Privatperson

Anrede:                      Herr                      Frau

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

