



Bestätigung des Arbeitgebers zur Kostenübernahme zur Teilnahme an einer Konferenz nach § 96 (4) SGB IX

EVA Bildung & Beratung GmbH
Reinhardtstraße 23, 10117 Berlin

Fon: 030- 30875-0
Fax: 030 -30875-19
E-Mail: info@eva-akademie.de

Frau: _____

Anschrift (privat): _____

Telefon : _____ E-Mail: _____

Dienstanschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

nimmt an der o. g. Konferenz nach § 96 (4) SGB IX teil.

FK.9.1.40 am 28.09.2015 in Fulda

Thema:
Psychische Gefährdungen - Erfahrungen, Hindernisse, Lösungen

Die Kosten für die Konferenzgebühr in Höhe von 355,00 EUR zzgl. MwSt. werden übernommen.

ggf. Übernachtung/Frühstück: * _____ EUR inkl. MwSt.
ggf. inkl. Abendessen

Rechnungsanschrift (bitte unbedingt ausfüllen):

** Die ggf. entstehenden Kosten für Übernachtung/Frühstück und Abendessen sind bei der EVA B & B GmbH zu erfragen.*

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift