

Absender

Datum _____

Kostenübernahmeerklärung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir die Übernahme der Kosten der Belehrung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) in Höhe von 30 Euro für nachfolgende Person/ en (Vorname, Nachname, Geburtsdatum):

Wir bitten um Zusendung einer Rechnung an folgende Rechnungsanschrift:

Firma: _____

**Abteilung/
Kostenstelle:** _____

Adresse: _____

Auftraggeber: _____

Stempel und Unterschrift: