

Seminarbestätigung für die SBV

Bescheinigung für die Teilnahme an einem Seminar für die SBV nach § 179 Abs. 4 SGB IX

Angaben zum Seminar

Sem.-Nr.

Seminarthema

Schulungszeitraum

Schulungsort

Voraussichtliche Kosten

Seminargebühr (zzgl. gesetzl. MwSt.)

Tagungspauschale (zzgl. gesetzl. MwSt.)

Rücktrittsversicherung (zzgl. gesetzl. MwSt.)

Fahrtkosten

Übernachtung

ja nein

Teilnehmende

Name

Name

Name

Vorname

Vorname

Vorname

Unternehmen

Firma

Telefon

Anschrift

E-Mail

Bei dem vorgenannten Seminar handelt es sich um eine Schulungsmaßnahme, die für die Arbeit in der SBV erforderliche Kenntnisse vermittelt. Der Arbeitgeber wird aufgefordert, binnen einer Frist von zwei Wochen nach Zugang dieses Schreibens seine Bereitschaft zur bezahlten Freistellung und zur Übernahme der oben aufgeführten Kosten durch unterzeichnete Rückgabe zu erklären.

Ort, Datum und Unterschrift

Eingangsbestätigung des Arbeitgebers

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel

Zusicherung der bezahlten Freistellung und Kostenübernahme

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel