

Handwerkskammer des Saarlandes
Saarländische Meister- und Technikerschule
Hohenzollernstraße 47-49
66117 Saarbrücken
info-smts@hwk-saarland.de

Übernahmeerklärung Lehrgangsgebühr

Bezeichnung des Lehrgangs

Lehrgangsbeginn/Zeitraum

inklusive der Prüfungsgebühren

Für Frau/Herr

Vor- und Nachname, Geburtsdatum der Teilnehmerin / des Teilnehmers

Ich erkläre hiermit, dass ich die Gebühren anlässlich des Lehrgangs/der Entscheidung für den/die
Gebührenschnldner/in (Teilnehmer/in) übernehmen werde. Bitte richten Sie den Gebührenbescheid
an:

Bezeichnung der Firma, ggf. Ansprechpartner

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

Ort, Datum

Vor- und Nachname

Funktion im Betrieb

Unterschrift