

Kostenübernahme durch Arbeitgeber oder Dritte

Wir/Ich übernehme/n mit dieser Erklärung die Kosten gegenüber der DAV
(BVL Campus gGmbH) für:

Anrede Vorname des Teilnehmers Nachname des Teilnehmers Matrikelnummer (optional)

Geburtsdatum Anschrift des Teilnehmers

Wir/Ich übernehmen folgende Kosten (bitte zutreffendes Ankreuzen):

Studiengebühren für staatlich geprüften Betriebswirt (DAV)

Immatrikulationsgebühr für Bachelor of Science (LJMU)

Prüfungsgebühr für staatlich geprüften Betriebswirt

Kursgebühren für geprüften Fachwirt Güterverkehr und Logistikdienstleistungen (IHK)

Hinweis: Unsere aktuell gültigen Gebühren entnehmen Sie bitte Studien- oder Fachwirtvertrag oder unserem Online-Preisverzeichnis: www.dav-akademie.de/unternehmen/

Wir/Ich haben mit dem Teilnehmer folgende (Sonder-)vereinbarung getroffen, die sich auf die Dauer oder Höhe der Unterstützung auswirkt:

Rechnungsadresse für obenstehende Kostenübernahme: