

## **(Anteilige) Kostenübernahme durch den Arbeitgeber**

Hiermit sagen wir zu, Kosten für die Teilnahme von \_\_\_\_\_  
an dem Weiterbildungskurs "Mediation" wie folgt zu übernehmen: Bitte Vor- und Nachname des Teilnehmenden einfügen!

Übernahme gesamtes Teilnahmeentgelt in Höhe von 5.600,- Euro\*  
\* Der angeführte Betrag gilt für das Jahr 2026 unter Vorbehalt.

Übernahme von \_\_\_\_\_ % des Teilnahmeentgeltes (Bitte prozentualen Anteil einsetzen!)

Wir wählen hierfür folgendes Zahlungsmodell:

### **Angaben zum Arbeitgeber**

(Bitte unbedingt die gewünschte Rechnungsanschrift eingeben!)

Firma / Institution:

ggf. Abteilung:

Straße / Postfach:

PLZ und Ort:

Ansprechperson:

E-Mail-Adresse:

Rechnungs-Nr. o. ä.:

Ort, Datum:

Firmenstempel  
und Unterschrift:

---