

Bitte zurücksenden an:

Landesdirektion Sachsen
Dienststelle Leipzig
Referat Aus- und Fortbildung,
Prüfungsangelegenheiten
Braustr. 2
04107 Leipzig

Persönliche Erklärung Zuwendungsempfänger/in

Anlage zur Zuwendung gemäß Richtlinie
Berufliche Bildung

Bestätigung

Name, Vorname

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich eine Zuwendung in Höhe von _____ Euro für den erfolgreichen Abschluss der Fortbildung:

gepr. Meister/in für Bäderbetriebe

gepr. Wasserbaumeister/in

im Freistaat Sachsen erhalten habe.

Ort, Datum

Unterschrift Zuwendungsempfänger/in