

Bitte zurücksenden an:

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

## Persönliche Erklärung Zuwendungsempfänger/in

Anlage zur Zuwendung nach  
FRL Meisterbonus

### 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