

Kostenübernahmeerklärung

Hiermit erklären wir,

Firmenname
Straße, Hausnummer
Ort
Rechnung zu Händen

die anfallenden Gebühren für die Belehrung und Bescheinigung nach § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG) als Arbeitgeber unseres Mitarbeiters / unserer Mitarbeiterin

Name, Vorname
Geburtsdatum
Anschrift

zu übernehmen.

Für die Belehrung und die Bescheinigung wird gemäß §§ 1 und 2 des Gebührengesetzes für das Land NW vom 23.08.1999 und der Allgemeinen Verwaltungsgebührenordnung NW vom 03.07.2001 in den jeweils gültigen Fassungen eine Gebühr in Höhe von 20,00€ berechnet (Tarifstelle 10.14.6.)

Stempel, Datum, Unterschrift