

Schulnachweis

(Lehrer/Schüler/Dozenten/Studenten)

Bestell-, Auftrags- oder Kundennummer:

_____ (falls vorhanden)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir, dass nachfolgende Person

- Lehrer/in
- Schüler/in
- Dozent/in
- Student/in

an unserer Bildungseinrichtung ist.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: ____/____/____

Anschrift der Bildungseinrichtung

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Anschrift der Person

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift Zeichnungsberechtigter

Datum, Unterschrift Zeichnungsberechtigter

.....

.....

Name in Druckbuchstaben:

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
(bei Personen unter 18 Jahren)

Stempel der Bildungseinrichtung

Traberhofstraße 12
83026 Rosenheim
Tel: 08031 2635-0
Fax: 08031 2635-29

www.cotec.de
E-Mail: info@cotec.de

USt.-IdNr. DE157152188

Sparkasse Rosenheim
IBAN DE93 7115 0000 0000 2252 19
BIC BYLADEM1ROS

Amtsgericht Traunstein
HRB 8278

Geschäftsleitung
Rudolf Seifert