

## **BFD-Online Seminar - Erstattung Aufwendungen (pauschal)**

**BFD 2020/2021**

Name: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
 Wohnort: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_  
 BIC: \_\_\_\_\_

Datum Seminartag	Seminarinhalt	Erstattungs- betrag	Unterschrift
		7,00 €	

**Erstattungsbetrag gesamt:** \_\_\_\_\_

*Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.*

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Der Anspruch auf Erstattung erlischt, wenn sie nicht innerhalb einer Ausschlussfrist von 12 Wochen nach Beendigung des Seminars schriftlich beantragt werden.