

1) Posteingangsstempel:

Landwirtschaftskammer Niedersachsen
Fachbereich 3.3 - Berufsbildung Forstwirt/in
Herrn Martens / Frau Peters
Mars la Tour Str. 1 - 13
26121 Oldenburg

Meisterprüfung im Beruf Forstwirt*in

Vordruck Kostenübernahme

Prüfungsbewerber/in*:

.....
(Name)

.....
(Vorname)

.....
(Telefon)

.....
(Geburtsdatum)

.....
(Geburtsort)

.....
(Telefon Mobil)

.....
(Straße)

.....
(PLZ Wohnort)

.....
(E-Mail)

Hiermit wird bestätigt, dass die Prüfungsgebühr für die Meisterprüfung im Beruf Forstwirt (-in) in Höhe von 1.680 € für die o. g. Prüfungsbewerberin / den o.g. Prüfungsbewerber übernommen wird durch:

.....
(Name des Betriebes)

.....
(Telefon)

.....
(Name)

.....
(Vorname)

.....
(E-Mail)

.....
(Straße)

.....
(PLZ Wohnort)

.....
(ggf. Ortsteil)

Die Prüfungsgebühr werde/n ich/wir nach Erhalt der Rechnung überweisen.

Stempel:

Ort, Datum

Unterschrift Kostenträger / Betrieb

Hinweise und Informationen zum Datenschutz bei der Landwirtschaftskammer Niedersachsen finden Sie unter www.lwk-niedersachsen.de/Datenschutzinformationen.