Landratsamt Kelheim
Herr Wagner / Sachgebiet 23
Donaupark 13
93309 Kelheim

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Träger der Umschulungsmaßnahme: _____

Förder-Nummer: _____

A B T R E T U N G S E R K L Ä R U N G

Hiermit ermächtige ich den Leistungsträger - _____-

die Berufsschulgebühren für die Umschulung direkt mit dem Landratsamt Kelheim

abzurechnen und auf das Konto der Kreiskasse Kelheim,

IBAN DE46750515650190201277, BIC BYLADEM1KEH bei

der Sparkasse Kelheim oder auf das Konto der Raiffeisenbank Bad Abbach-Saal eG,

IBAN DE04750690140000647500, BIC GENODEF1ABS zu überweisen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift