

Bestell-, Auftrags- oder Kundennummer

(falls vorhanden)

hiermit bestätigen wir, dass es sich bei unserer Institution um eine Bildungseinrichtung handelt

Anschrift der Bildungseinrichtung

Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Datum, Unterschrift Zeichnungsberechtigter	Name in Druckbuchstaben

Stempel der Bildungseinrichtung



Dokument ausgefüllt und unterschrieben an kontakt@powered4school.de oder Fax 0931 9708 499