

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](mailto:kontakt@powered4school.de) oder Fax 0931 9708 499