

## Rückenschulung

Hiermit beantrage ich \_\_\_\_\_ ein Zuschuss meines  
Nachname, Vorname

Rückenkurses für den Monat \_\_\_\_\_ 201\_\_.

## Gesundheitszentrum

Hiermit bestätigen wir, dass Ihr/e Mitarbeiter/in \_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

an unserer Rückenschulung vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ zu einem Monatspreis  
von \_\_\_\_\_ € teilgenommen hat.

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Mitarbeiter/in Unterschrift

---

Entscheidung Personalabteilung: Kosten werden erstattet in Höhe von \_\_\_\_\_ €?

Unterschrift: \_\_\_\_\_