

# Schulnachweis

(Lehrer/Schüler/Dozenten/Studenten)

Kundennummer:

\_\_\_\_\_

(falls vorhanden)

Sehr geehrte Damen und Herren,  
**hiermit bestätigen wir, dass nachfolgende Person**

- Lehrer/in
- Schüler/in
- Dozent/in
- Student/in

**an unserer Bildungseinrichtung ist.**

Name, Vorname:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

## Anschrift der Bildungseinrichtung

Name:

\_\_\_\_\_

Straße, Nr.:

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort:

\_\_\_\_\_

Telefon:

\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

.....

(Datum und Unterschrift Zeichnungsberechtigter)

.....

(Name in Druckbuchstaben)

(Stempel der Bildungseinrichtung)



Unternehmen für IT-Dienstleistungen und Softwaredistribution

Auf dem Kissen 16  
54570 Kirchweiler  
T: 06595 875 3289

www.beedigital.tech  
support@beedigital.tech

USt. -IdNr. DE334965725

Volksbank RheinAhrEifel  
DE27 5776 1591 1716 5670 00  
GENODED1BNA

Geschäftsleitung  
Benjamin Travner

## Anschrift der Person

Name:

\_\_\_\_\_

Straße, Nr.:

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort:

\_\_\_\_\_

Telefon:

\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

.....

(Datum und Unterschrift Zeichnungsberechtigter)

.....

\*bei Personen unter 18 Jahren Unterschrift eines Erziehungsberechtigten