

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)



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