

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-Services, Grafik- und Webdesign

Auf dem Kissen 16

54570 Kirchweiler

T: 06595 875 3289

www.beedigital.tech

b2b@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