

Rechnungsadresse Arbeitgeber

Hiermit bestätigt der unter Punkt Nr. 1 aufgeführte Arbeitgeber, dass er bis auf Widerruf die Studiengebühren des unter Punkt Nr. 2 erwähnten Studierenden bezahlt:

1 Arbeitgeber	
Firma:	
Strasse, Hausnummer:	
Postleitzahl:	Ort:
Ort, Datum	Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers

2 Angaben des Studierenden		
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	
Name:		
Vorname:		
Strasse, Hausnummer:		
Postleitzahl:	Ort:	Kanton/Land:
Ort, Datum	Unterschrift des Studierenden	

Bitte beachten Sie folgendes:

- Bei einem allfälligen Inkassoverfahren (Mahnung, Betreibung etc.) ist die studierende Person Adressat.