



Formular zur Rückforderung von Weiterbildungskosten

Arbeitnehmer:

Name und Vorname:

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

Beruf: / Geb. Datum:

Handy Nummer:

E-Mail:

vollständige Konto Angaben:

Arbeitgeber:

Firmenname:

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

E-Mail:

vollständige Konto Angaben:

Weiterbildung

Kurs, Titel:

Beginn: Schluss:

Kosten: CHF

Bezahlt durch: (X) Arbeitgeber Arbeitnehmer

Rückerstattungen gemäss Reglement. Bitte beachten Sie die einzureichenden Beilagen gemäss Reglement Punkt 6.

Der unterzeichnete Arbeitgeber bestätigt, dass das Formular zur Rückforderung von Weiterbildungskosten korrekt ausgefüllt ist und dass der Arbeitnehmer während dieser Zeit dem GAV unterstellt ist, er den Berufs- und Vollzugskostenbeitrag dem Gesuchsteller während der Dauer der Ausbildung vom Lohn in Abzug bringt und mit der Paritätischen Kommission Zürich abrechnet.

Ort und Datum: Firmen-Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers: Unterschrift des Arbeitnehmers:

.....

Bitte für die PK leer lassen!

Verbands Firma, Nr. AVE Firma, Nr.