



Pädagogische  
Hochschule  
Steiermark

# TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

(dient zur Vorlage beim Finanzamt)

WS/SS	
Name	Matrikelnummer
Anschrift	
Inskribiert im Lehrgang	

Kurstag – Datum	Unterrichtszeiten von – bis	Unterschrift der Lehrveranstaltungsleiterin/ des Lehrveranstaltungsleiters

---

## Bestätigung der Pädagogischen Hochschule Steiermark

Graz, am .....	..... Für das Rektorat i.A.
----------------	--------------------------------