

Übernahme der Lehrgangsgebühr

Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Lehrgangsgebühr für den Kurs:

Kurstitel (ggf. Titel mit Modul oder Kursreihe):

Termin

Für den gesamten Kurs/die gesamte Kursreihe

Für folgende Module:

In Höhe von:

Sollten Sie nur einen Teil der Kursgebühr übernehmen,
bitte den gewünschten Betrag hier angeben

Für die Mitarbeiterin/den Mitarbeiter:

Name Mitarbeiter/in

Vorname Mitarbeiter/in

Firmenstempel und Unterschrift des Firmeninhabers bzw. des zuständigen Ansprechpartners:

Ansprechpartner/in bei Rückfragen:

Name Ansprechpartner/in

Telefonnummer Ansprechpartner/in

Zahlungsweise:

- Sie erhalten eine Rechnung über den Gesamtbetrag vor Beginn des Kurses/der Kursreihe
- Sie erhalten vor Beginn jedes Kursteils (bei mehrteiligen Kursen) eine Rechnung über den jeweiligen Teilbetrag
- Sie bezahlen per Überweisung Sie bezahlen per Lastschrift (Einzugsermächtigung ausfüllen)

Hiermit ermächtige ich die Döpfer Akademie Fort- und Weiterbildung e.K. widerruflich, die von mir zu entrichtende/n Zahlung/en zu o.g. Kurstermin/en bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos (s.u.) durch eine SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Döpfer Akademie Fort- und Weiterbildung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Kontoinhaber/in

Kreditinstitut

IBAN des Zahlungspflichtigen

DE _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der ersten Vorabankündigung zum tatsächlichen Lastschrifteinzug mitgeteilt

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift