

Lehrgangs-Kostenübernahmeerklärung (bitte zweimal unterschreiben)

Hiermit erkläre ich verbindlich, die Studiengebühren für folgende/n Lehrgangsteilnehmer/in zu tragen:

Lehrgangsteilnehmer/in:

Vorname, Name _____ Studiennummer _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Lehrgang:

Lehrgangsnummer _____ Lehrgangsbezeichnung _____

à € _____ = € _____

Studiendauer in Monaten _____ Monatsrate _____ Studiengebühren gesamt _____

Angaben zum Kostenträger:

Vorname, Name _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Ort, Datum _____  Unterschrift des Kostenträgers

Die monatliche Zahlung erfolgt durch:


SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die HAF Hamburger Akademie für Fernstudien GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich hiermit mein Kreditinstitut an, die von der HAF Hamburger Akademie für Fernstudien GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer DE54XXX00000493600. Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

per Überweisung
Ich überweise die monatlichen Studiengebühren unter Angabe der Studiennummer auf das Konto der Hamburger Akademie für Fernstudien bei der Deutschen Bank Hamburg:

BIC: DEUTDEHHXXX
IBAN: DE90200700000481160000

IBAN _____ BIC _____

Name der Bank _____

Ort, Datum _____  Unterschrift (Kontoinhaber/Kostenträger)