Anmeldung für Serviceleistungen des Sprachenzentrums

Für ein **☐ Sprachzeugnis (30,00 Euro)**

am | | | . | | | . | | |

Sprache:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ: **Ort:**

Matrikel-Nr.:

E-Mail:

Gebühr in Höhe von: | | | , | | | **€**

Bitte setzen Sie hier den für Sie zutreffenden Betrag ein.

Konto, von dem die Gebühr per Lastschrift abgebucht werden soll:

Konto-Inhaber/in:

IBAN D E

BIC:

Geldinstitut:

Wir weisen darauf hin, dass die Teilnehmer zusätzliche von der Bank erhobene Gebühren für erneute Abbuchungen selbst zu tragen haben, wenn diese durch eigenes Verschulden entstehen.

……

Datum Unterschrift Teilnehmer/in