

Anmeldung zur Projektarbeit

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Hiermit melde ich mich verbindlich an für eine Projektarbeit im Rahmen des weiterbildenden Zertifikatsstudiums „Train the Trainer: Lehren lernen“:

Name, Vorname:.....
.....

Titel/Grad:..... Geburtsdatum:.....

PLZ:..... Ort (privat):.....

Straße (privat):.....

Tel:.....

E-Mail:.....

Eine Ausstellung des Gebührenbescheids soll erfolgen an

- mich persönlich Institution / Firma

Firmenadresse:.....
.....
.....

- Ich bin damit einverstanden, dass der Teilnahmebetrag einmalig per Lastschrift von folgendem Konto abgebucht wird:

Kontoinhaber/in:.....

Kreditinstitut:.....

IBAN:.....

Teilnahmebetrag:.....Euro

Thema der Projektarbeit:

.....
.....

Die Projektarbeit wird betreut von:

.....

- Ich habe von den Teilnahmebedingungen Kenntnis genommen.
 Mit der Speicherung meiner Daten zu veranstaltungsorganisatorischen Zwecken sowie für weitere Informationen bin ich einverstanden.

Datum/Unterschrift:.....

Johannes Gutenberg-Universität Mainz
Zentrum für wissenschaftliche Weiterbildung (ZWW) 55099 Mainz
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZWW00000721025

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird vor dem Lastschrifteinzug auf der Rechnung mitgeteilt)

Ich ermächtige die Johannes Gutenberg-Universität, Zentrum für wissenschaftliche Weiterbildung (ZWW), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von vorgenannter Institution auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf

Ein Widerruf ist jederzeit per Fax oder Brief möglich.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt und unterschrieben per FAX an die Nummer (06131) 39 24714 oder per Post an die oben genannte Adresse