PFH | PRIVATE UNIVERSITY of Applied Sciences

KOSTENÜBERNAHME DRITTZAHLER

für die/den Student:in: _____

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass die Fernstudiengebühren für die/den o. g. Fernstudent:in wie folgt übernommen werden:

Fernstudiengebühren
gemäß Studienvertrag (inkl. Zusatzvereinbarungen etc.)
€ _____

Von den vertraglichen Studiengebühren werden übernommen (ggf. gem. Anlage):
☐ 100 %
☐ 50 % (nur als Überweisung möglich)

Übernahme der einmaligen Prüfungsgebühr zur Thesis ☐ ja ☐ nein
*Die einmalige Prüfungsgebühr in Höhe von **650,00 €** wird mit Anmeldung zur Thesis fällig*

Übernahme der Studiengebühren nach Ende der Regelstudienzeit ☐ ja ☐ nein
*Verminderte Gebühr gem. Studienvertrag **(Bachelor 229,00 €/Master 269,00 €)***

☐ **Überweisung (Dauerauftrag mit Nachweis)**
☐ **SEPA Lastschrift**

Name, Vorname (Firma): _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat - Bitte ausfüllen und unterschreiben

Ich/Wir ermächtige/n die GfL GmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der GfL GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit den Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69PFH00000017448

Zahlungspflichtige:r _____
(Kontoinhaber:in), nur falls abweichend:

Kreditinstitut: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber:in _____

Für den Arbeitgeber:

Rechnungsstellung
Hinweis: ***Es wird eine Gesamtrechnung für die komplette Studiendauer ausgestellt*** **.**

Zahlbar:

☐ Monatlich ☐ Semesterweise im Voraus ☐ Einmalig über die gesamte Regelstudienzeit

Ort, Datum _____ Unterschrift Arbeitgeber _____