

ANTRAG AUF ZULASSUNG

zum Studiengang _____



Kurs Nr. _____ ☐ Ich habe die Absicht, _____ Semester zu belegen und die Diplom-Prüfung abzulegen.

vom* _____ bis _____ Studienort* _____

☐ als Vollhörer ☐ als Gasthörer

Name, Vorname*

Geburtsdatum*

Privat-Anschrift*

Telefonnummer

PLZ/Ort*

Telefaxnummer

E-Mail*

Mobilfunk

Arbeitgeber

Geschäfts-Anschrift

Telefonnummer

PLZ/Ort

Telefaxnummer

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Korrespondenz ☐ an mich

☐ an meinen Arbeitgeber

Rechnung ☐ an mich

☐ an meinen Arbeitgeber

Abweichende Rechnungsanschrift / Kostenübernahmeerklärung

Firma: _____

Zusatz: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Stempel, Unterschrift

Zahlungsart (gewünschte Zahlungsart bitte ankreuzen)

- ☐ Zahlung durch Überweisung
(Studiengebühr ist nach Rechnungsstellung semesterweise vor Semesterbeginn zu überweisen)
- ☐ Zahlung durch Bankabbuchung
(Studiengebühr wird nach Rechnungsstellung semesterweise vor Semesterbeginn abgebucht)
- ☐ Zahlung durch Bankabbuchung in monatlichen Raten

Bankverbindung (nur bei Bankabbuchung)

Kontoinhaber/in

Konto-Nr.

BLZ

IBAN

BIC

Bank

Hiermit ermächtige ich die DIA-Freiburg die fälligen Gebühren bis zum schriftlichen Widerruf vom vorgenannten Konto per Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum, Unterschrift

Erklärungen

Ich versichere, dass meine vorstehenden Angaben richtig sind und ggf. Nachweise im Original vorgelegt werden können.

Die weiteren Bestimmungen, insbesondere die Prüfungsordnung sowie die Regelungen zur Zulassung und zum Rücktritt, sind bekannt und werden von mir anerkannt.

- ☐ Diesem Antrag liegt ein ausführlicher Lebenslauf mit einer lückenlosen Darstellung der Berufstätigkeit (auch Lehrzeiten, Zeiten im Angestellten- oder Arbeitsverhältnis, berufliche Lehrgänge, Wehr- oder Ersatzdienstzeiten, Zeiten ohne Berufstätigkeit), insbesondere Darstellung des jeweiligen Aufgabengebietes bei.
- ☐ Um Ihre Anmeldung bearbeiten zu können, erheben und verarbeiten wir die von Ihnen in diesem Formular gemachten Daten, z.B. um die Anmeldung zu bestätigen. Mit Absendung dieses Anmeldebogens und dem Ankreuzen des Bestätigungskästchens werden die datenschutzrechtlichen Hinweise von Ihnen akzeptiert, die Sie unter dem Link www.dia.de/de/545/Datenschutz abrufen können. Haben Sie Fragen dazu? Gerne stehen wir Ihnen jederzeit zur Verfügung: datenschutz@dia-freiburg.de
- ☐ Zustimmung auf freiwilliger Basis. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir in diesem Anmeldeformular angegebenen Daten von der Deutschen Immobilien-Akademie zur Information über weitere Bildungsangebote der DIA GmbH verwendet werden.

Rücktritt

Bei Ummeldung wird eine Kostenpauschale von € 50,- erhoben. Wir bitten dafür um Verständnis. Erfolgt ein Rücktritt bis zu zwei Wochen vor Studienbeginn, werden bereits bezahlte Gebühren zurückerstattet, jedoch wird die Einschreibegebühr einbehalten. Geht die Mitteilung über einen Rücktritt später als zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn bei der Akademie ein, so fällt eine Stornogebühr von 50% der Teilnehmergebühr an. Bei Nichtteilnahme ohne vorherige Ankündigung bleibt ein Anspruch auf die volle Studiengebühr bestehen. Es besteht die Möglichkeit, eine Ersatzperson zu melden.

- ☐ Hiermit stimme ich den AGB zu.

Ort, Datum, Unterschrift

Antrag senden