

## Anmeldung zur Zertifizierung

**Financial Consultant - Firmenkundenbetreuer - Kreditanalyst**

---

### Persönliche Daten zur Anmeldung:

Bitte füllen Sie alle Angaben sorgfältig aus und versenden Sie die gespeicherte PDF-Anmeldung per Mail an die Hochschule der Sparkassen-Finanzgruppe: [zertifizierung@s-hochschule.de](mailto:zertifizierung@s-hochschule.de)

Hiermit wird die unten stehende Person verbindlich zur Zertifizierung durch die Hochschule der Sparkassen-Finanzgruppe angemeldet. Die Zertifizierungsbedingungen sind nachzulesen in der Zertifizierungsordnung: Die Kosten für die Zertifizierung betragen 952,-€ inkl. MwSt.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Nr: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

### Daten zur Zertifizierung:

Voraussetzungen: Es wird bestätigt, dass der/die Teilnehmer/in ein funktionsfeldspezifisches Fachseminar an einer regionalen Sparkassen-Akademie erfolgreich absolviert hat.

Anrechnung einer zum Fachseminar vergleichbaren Ausbildung (Bitte mind. 6 Monate vor Zertifizierung Kontakt zur Hochschule und/oder der zuständigen Regionalakademie aufnehmen).

Es wird bestätigt, dass der/die Teilnehmer/in die erforderliche Praxiserfahrung gemäß den funktionsfeldspezifischen Bestimmungen besitzt.

Zertifizierung im Jahr: \_\_\_\_\_ Gewünschter Termin: \_\_\_\_\_  
Frühjahr  
(Anmeldeschluss: 10.02. - Abgabe Fall: 10.03.)  
Herbst  
(Anmeldeschluss: 10.08. - Abgabe Fall: 10.09.)

Zertifizierung zum: \_\_\_\_\_ Verband: \_\_\_\_\_

Anmeldendes Institut: \_\_\_\_\_ Verantwortliche Person: \_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung zur Datenverwaltung:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zur Anmeldung der Zertifizierung an die Hochschule der Sparkassen-Finanzgruppe und die für mein Institut zuständige Regionalakademie weitergeleitet werden. Die Daten werden von der Hochschule und der Akademie ausschließlich zur Verwaltung und Betreuung genutzt. Ich werde in dem Jahr, in dem meine Zertifizierung verjährt, von der Hochschule per Mail über die anstehende Rezertifizierung informiert. Eine weitere Weitergabe meiner Daten erfolgt nicht.

Einverständniserklärung  
Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_  
gelesen und  
zugestimmt

Datum: \_\_\_\_\_

---

Hochschule der Sparkassen-Finanzgruppe - University of Applied Sciences - Bonn GmbH

**Einzugsermächtigung und Lastschriftverfahren:**

**Erteilung der Einzugsermächtigung für die Zertifizierung:**

Hiermit wird der Hochschule der Sparkassen-Finanzgruppe die Erlaubnis erteilt, im SEPA-Lastschriftverfahren den für die Zertifizierung fälligen Betrag in Höhe von **952,-€ inkl. MwSt.** von meinem/unserem Konto einzuziehen. Mein/Unser Konto weist die hierfür erforderliche Deckung auf.

Datum:

**Gläubiger:**

Hochschule der Sparkassen-Finanzgruppe - University of Applied Sciences - Bonn GmbH, Simrockstr. 4, 53113 Bonn

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE89ZZZ00000201194

**Mandatsreferenz:** (wird separat mitgeteilt)

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Hiermit wird die Hochschule der Sparkassen-Finanzgruppe ermächtigt, eine einmalige Zahlung von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird mein/unser Kreditinstitut angewiesen, die von der Hochschule gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:**

Es kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Selbstzahler tragen bitte nur Ihren Namen, Vornamen ein. Andernfalls tragen Sie bitte das zahlende Institut ein.  
Bitte füllen Sie alle unten stehenden Felder aus.**

Name, Vorn. oder  
Institut:

Straße:

Nr:

PLZ:

Ort:

E-Mailadresse:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

---

Hochschule der Sparkassen-Finanzgruppe - University of Applied Sciences - Bonn GmbH