

## Anmeldung zur Rezertifizierung

**Financial Consultant - Firmenkundenbetreuer - Kreditanalyst**

---

Bitte füllen Sie alle Angaben sorgfältig und vollständig aus und versenden Sie die gespeicherte PDF-Anmeldung per Mail an die Hochschule für Finanzwirtschaft & Management: [zertifizierung@s-hochschule.de](mailto:zertifizierung@s-hochschule.de)

### Persönliche Daten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

### Daten zur Rezertifizierung:

Voraussetzungen: Die praktische Tätigkeit der/des Teilnehmerin/Teilnehmers im jeweiligen Funktionsfeld wird bestätigt,

Es wird bestätigt, dass der/die Teilnehmer/in in den letzten drei Jahren Weiterbildungen gemäß den funktionsfeldspezifischen Bestimmungen absolviert hat (Bitte fügen Sie der Anmeldung eine Weiterbildungsaufstellung bei).

Zertifizierungsjahr: \_\_\_\_\_ Rezertifizierung zum: \_\_\_\_\_  
Verbandsgebiet: \_\_\_\_\_ Anmeldendes Institut: \_\_\_\_\_  
Anspruchspartner: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner Email: \_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung zum Datenschutz und zum Datenaustausch:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zur Rezertifizierung von meinem Institut an die Hochschule für Finanzwirtschaft & Management weitergegeben werden. Die Daten werden von der Hochschule ausschließlich zur Verwaltung und Betreuung im Rezertifizierungsprozess genutzt. Dies beinhaltet auch, dass ich von der Hochschule in dem Jahr der Verjährung der (Re-)Zertifizierung per Mail über die anstehende Rezertifizierung informiert werde. Mein Institut wird ebenfalls über die anstehende Rezertifizierung meiner Person informiert. Eine darüber hinausgehende Verwendung und Weitergabe meiner Daten erfolgt nicht.

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

## Anmeldung zur Rezertifizierung

**Financial Consultant - Firmenkundenbetreuer - Kreditanalyst**

### Einzugsermächtigung und Lastschriftverfahren zur Rezertifizierung:

#### Erteilung der Einzugsermächtigung für die Rezertifizierung:

Hiermit wird der Hochschule für Finanzwirtschaft & Management die Erlaubnis erteilt, im SEPA-Lastschriftverfahren den für die Rezertifizierung fälligen Betrag in Höhe von **142,80-€ inkl. MwSt.** von meinem/unserem Konto einzuziehen. Mein/Unser Konto weist die hierfür erforderliche Deckung auf.

### Debitorenauswahl (Rechnungsempfänger):

Selbstzahler/ Rezertifizierungsteilnehmer:	Institut/ Arbeitgeber:
Name:	Vorname:
Straße, Nr:	PLZ, Ort:
Email:	

### Bitte vollständig ausfüllen!

Kreditinstitut:

Straße, Nr:

IBAN:

(Bitte Dateneingabe ohne Leerzeichen, 22 Zeichen)

PLZ, Ort:

BIC:

(Bitte Dateneingabe ohne Leerzeichen, 11 Zeichen)

#### Gläubiger:

Hochschule für Finanzwirtschaft & Management, Simrockstr. 4, 53113 Bonn

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE89ZZZ00000201194    **Mandatsreferenz:** (wird separat mitgeteilt)

#### SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit wird die Hochschule für Finanzwirtschaft & Management 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.

Einverständniserklärung  
zum Lastschriftverfahren:

gelesen und  
zugestimmt

Datum: