

Anmeldung zur Zertifizierung

Financial Consultant - Firmenkundenbetreuer - Kreditanalyst

Persönliche Daten:

Name: _____ Vorname: _____
Straße, Nr: _____ PLZ, Ort: _____
Email: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Daten zur Zertifizierung:

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

Anstelle eines Fachseminars soll eine vergleichbare Ausbildung angerechnet werden (Bitte mind. 6 Monate vor Zertifizierung Kontakt zur Hochschule und/oder der zuständigen Akademie aufnehmen).

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

Zertifizierungs-
jahr: _____ Zertifizierung
zum: _____

Gewünschter Termin: Januar - bitte beachten Sie folgende Fristen: (Anmeldeschluss: 10.10. - Abgabe Fall: 10.11.)
(Bei Januar Zertifizierung liegen Anmeldeschluss und Abgabetermin im Vorjahr)
Juli - bitte beachten Sie folgende Fristen: (Anmeldeschluss: 10.04. - Abgabe Fall: 10.05.)

Verbands-
gebiet: _____ Anmeldendes
Institut: _____

Ansprechpartner
Institut: _____ Ansprech-
partner Email: _____

Einverständniserklärung zum Datenschutz und zum Datenaustausch:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zur Zertifizierung und anschließenden Rezertifizierung von meinem Institut an die Hochschule für Finanzwirtschaft & Management und die für mich zuständige Regionalakademie weitergegeben werden. Die Daten werden von der Hochschule und der Akademie ausschließlich zur Verwaltung und Betreuung im (Re-)Zertifizierungsprozess genutzt. Dies beinhaltet auch, dass ich von der Hochschule in dem Jahr der Verjährung der 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 Zertifizierung

Financial Consultant - Firmenkundenbetreuer - Kreditanalyst

Einzugsermächtigung und Lastschriftverfahren zur Zertifizierung:

Erteilung der Einzugsermächtigung für die Zertifizierung:

Hiermit wird der Hochschule für Finanzwirtschaft & Management 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.

Debitorenauswahl (Rechnungsempfänger):

**Selbstzahler/
Zertifizierungsteilnehmer:**

**Institut/
Arbeitgeber:**

Name:

Vorname:

Straße, Nr:

PLZ, Ort:

Email:

Bitte vollständig ausfüllen!

Kreditinstitut:

Straße, Nr:

PLZ, Ort:

IBAN:

(Bitte Dateneingabe ohne Leerzeichen, 22 Zeichen)

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: