

Wartelisten-Anmeldung Meistervorbereitung

VERBINDLICHE ANMELDUNG AUF DIE WARTELISTE

Ich melde mich für die **WARTELISTE** zum nachstehenden **MEISTERVORBEREITUNGSKURS** an.

Hauptteile I und II	☐ Vollzeit ☐ Teilzeit	Hauptteile III und IV	☐ Vollzeit ☐ Teilzeit
Meistervorbereitung für Lehrgang		vom / bis	
vom / bis		Ort	

Persönliche Daten	
Name / ggf. Geburtsname	Vorname
Beruf	Geburtsdatum
Geburtsort / Kreis / ggf. Staat	Staatsangehörigkeit
PLZ / Ort	Straße
Telefon, privat	Telefon, geschäftlich
Mobil	eMail

ANERKENNUNG DER BEDINGUNGEN

Ich habe verstanden, dass ich mich mit dieser Anmeldung auf der Warteliste (Nachrückverfahren) der Bildungsakademien, Handwerkskammer Konstanz eingetragen habe. Sollte ich im Nachrückverfahren einen Platz erhalten, nimmt die Kursorganisation Kontakt mit mir auf. Die Anmeldung auf der Warteliste wird dann zur verbindlichen Anmeldung im gewählten Meistervorbereitungskurs umgeschrieben.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen, die AGBs, die Informationen zur Datenerhebung und die Aufnahme auf der verbindlichen Warteliste an. Gleichzeitig ist mir bekannt, dass sich durch die Aufnahme auf der Warteliste kein Anspruch auf einen Teilnehmerplatz im gewünschten Meistervorbereitungskurs ergibt. Sollte ich von der Warteliste zurücktreten wollen, werde ich dies mindestens 14 Tage vor jeweils möglichem Kursstart per Mail mitteilen.

Ort, Datum	Unterschrift: Vor- und Nachname	☐ Mit der Speicherung und Nutzung meiner Daten zur Kontaktaufnahme und Übersendung von Informationen der HWK Konstanz und ihrer Bildungseinrichtungen bin ich einverstanden. (Widerruf jederzeit möglich).
------------	---------------------------------	---

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben senden an:

Handwerkskammer Konstanz | Meisterschulen Bildungsakademie | Lange Straße 20 | 78224 Singen

Nur ausfüllen, wenn Rechnungsempfänger abweichend vom Teilnehmer	
Firma	
Name	Vorname
PLZ, Ort	Straße
☐ Bitte auch die Rechnung der Prüfungsgebühr (Handwerkskammer Konstanz) an diese Anschrift.	



Handwerkskammer Konstanz, Webersteig, 78462 Konstanz, Deutschland,

Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE64ZZZ00000094653

Mandats-Referenz-Nummer: (wird von der Handwerkskammer vergeben und separat mitgeteilt)

Ich / Wir ermächtige(n) die Handwerkskammer Konstanz, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von Handwerkskammer Konstanz auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich / wir kann / können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Betriebs- / Debitor-Nr.: *

Betriebsname / Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): *

Straße und Hausnummer: *

Postleitzahl und Ort: *

Land:¹ ☐ Deutschland

oder

(Land, falls nicht Deutschland)

Kreditinstitut: *

(SWIFT BIC)²

IBAN des Zahlungspflichtigen: *

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle Rechnungen bis auf Widerruf laut vorliegender Zahlungs- bzw. Ratenvereinbarung.

Datum: *

Ort: *

Stempel bzw. Firmenbezeichnung und Unterschrift(en) *

Hinweis: Meine / unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.

(optional für den Fall, das Schuldner und Kontoinhaber unterschiedlich sind)

Vorname und Name (Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort sowie Land, falls abweichend vom Kontoinhaber)

Vertretungsberechtigter (falls nicht Inhaber): *

Datum: *

Ort: *

Unterschrift(en) *

* Bitte diese Felder alle ausfüllen.

¹ Bitte ankreuzen bzw. entsprechendes Land in Klarschrift ergänzen.

² Seit 01.02.2016 kann die Angabe des BIC für alle Länder der EU/des EWR entfallen (für Schweiz weiterhin Pflicht, da nicht im EWR). Bitte senden Sie das unterzeichnete Mandat per Scan an info@hwk-konstanz.de, per Fax an 07531 16468 oder per Post an

Handwerkskammer Konstanz
Meisterschulen Bildungsakademien
Lange Straße 20
78224 Singen

Teilnehmer-
name: