

ANMELDEFORMULAR SPRACHKURSE

Vorname:

Nachname:

Anschrift

Fachbereich:

Zahlungsinformationen

Kontoinhabende Person

IBAN

BIC

Bank

SEPA-Lastschriftmandat

ASTa der Fachhochschule Münster, Robert-Koch-Str. 30, 48149 Münster
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 10 ZZZ 00001051075, Mandatsreferenz _____ (Matrikelnummer)

Ich ermächtige den ASTa der Fachhochschule Münster (ASTa), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASTa auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

 DATUM, UNTERSCHRIFT KONTOINHABENDE PERSON

Kurswahl

Englisch B1.1	<input type="checkbox"/>	Schwedisch A1.1	<input type="checkbox"/>
Englisch C1.1	<input type="checkbox"/>	Französisch A1.1	<input type="checkbox"/>
Spanisch A1.1	<input type="checkbox"/>	Polnisch A1.1	<input type="checkbox"/>
Spanisch B1.1	<input type="checkbox"/>		

Einwilligungserklärung

Ich willige gem. Art. 6 Datenschutz-Grundverordnung ein, dass meine personenbezogenen Daten vom ASTa der Fachhochschule Münster zwecks Verwaltung und Abrechnung gespeichert werden. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet. Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem ASTa widerrufen werden.

Ich habe die AGB für die Sprachkurse des ASTa der FH Münster gelesen und stimme diesen zu.
 Ich bin während des Kurses eingeschriebener Studierender an der FH Münster und kann mich bei Kursbeginn als solcher ausweisen.

 DATUM, UNTERSCHRIFT KURSTEILNEHMENDE PERSON