

Anmeldevertrag

Block A Modul 2: Assistenzkraft

Lehrgangstermin: 17.03.2026-28.07.2026

Name / Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: dienstl. _____ privat _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Bitte legen Sie
ein Passfoto
für unsere
Lehrgangsakte
bei!

Firma: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Schulabschluss: _____

Ausbildung zum/zur: _____ von _____ bis _____

Berufspraxis als: _____ von _____ bis _____
_____ von _____ bis _____

**Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen
der Kolping Akademie für Erwachsenenbildung gemeinnützige GmbH (www.kolping-akademie-muenchen.de) verbindlich an.**

- Die Zulassungsnachweise ((Sonder-)Anerkennung, Berufserfahrung, Lebenslauf,
erfolgreiche Teilnahme Modul 1, Nachweis deutsche Sprachkenntnisse B1) liegen bei.**

Lehrgangsgebühr: 720,00 €, inkl. Prüfungsgebühr

Wie wir Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten, entnehmen Sie bitte unserer Homepage
unter „Informationen nach DS-GVO“.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Gewünschte Zahlungsart:

- Überweisung des Gesamtbetrages nach Rechnungsstellung an o.g. Teilnehmer*in
 Überweisung des Gesamtbetrages nach Rechnungsstellung an o.g. Firma
(nur gültig mit Kostenübernahmeschreiben, anderenfalls Rechnung an Teilnehmer*in)
 Monatliche Abbuchung per **SEPA-Basis-Lastschriftverfahren: 5 Raten je 144,00 €**
(bitte füllen Sie das beiliegende **SEPA-Lastschriftmandat** aus).

Kolping-Akademie für Erwachsenenbildung
gemeinnützige GmbH
Adolf-Kolping-Str. 1
80336 München

Gläubigeridentifikationsnummer	DE40ZZZ0000479302
Mandatsreferenz:	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kolping-Akademie für Erwachsenenbildung gemeinnützige GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kolping-Akademie für Erwachsenenbildung gemeinnützige GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname (Kontoinhaber*in):	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN:	
BIC:	
Bank:	

Datum und Ort

Unterschrift Kontoinhaber*in