

## KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG

Hiermit erklären wir uns einverstanden für

**Frau/Herrn** \_\_\_\_\_

geboren am (TT/MM/JJJJ) \_\_\_\_\_

im Rahmen des Studiums \_\_\_\_\_

an der Euro-FH die Studiengebühren in Höhe von \_\_\_\_\_ € (bitte Gesamtsumme der übernommenen Kosten angeben)

(regulärer Lehrgangspreis gesamt \_\_\_\_\_ €, reguläre monatliche Rate: \_\_\_\_\_ €) zu übernehmen.

Diese Kostenübernahme ist bis zu einem schriftlichen Widerruf gültig.

**Firma:** \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Zeichen für die Rechnung (optional): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Wir bitten um Rechnungsstellung:

gesamt

jährlich

halbjährlich

quartalsweise

### Wir wählen folgende Zahlungsoption:

A) Wir werden die Studiengebühren wie folgt überweisen:

monatlich

gesamt

jährlich

halbjährlich

quartalsweise

B) SEPA-Lastschriftmandat:

Wir ermächtigen die Europäische Fernhochschule Hamburg GmbH bis auf Widerruf die fälligen Studiengebühren von unserem Konto monatlich mittels Lastschrift einzuziehen.

Firma: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Die Gläubiger-Identifikationsnummer der Euro-FH lautet: DE47 ZZZ 000 00 32 90 20

Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen auf Wunsch separat mitgeteilt.

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift

Die Studiengebühren sind von der Umsatzsteuer befreit.