

Registrierung für

Teilnehmer des 7. Studiengangs
an der
Akademie für freiberufliche Selbstverwaltung
und **Praxismanagement unter Anerkennung der beigefügten Studien- und**
Prüfungsordnung sowie der Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Vor- und Nachname: _____

Praxisanschrift: _____

Privatanschrift: _____

Tel.-Praxis: _____

Fax-Nr.: _____

Handy-Nr: _____ Tel. Privat: _____

Email-Adresse: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Akademie für freiberufliche Selbstverwaltung
und Praxismanagement, die Studiengebühren in Höhe von 3.900 Euro
von meinem Konto bei der

Bankinstitut, Ort

Bankleitzahl

Kontonummer

- in**¹ **einer Rate im Februar 2012**
in **zwei Raten jeweils im Februar 2012 + im Februar 2013**
in **vier Raten jeweils zu Beginn eines Semester**

abzubuchen.

_____ Datum -----
_____ Unterschrift

¹ Bitte Zutreffendes ankreuzen