

# Finanzierungsplan über die Zahlung der Schulgebühr

von

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

**Die Zahlung der Schulgebühr beabsichtige ich, aus folgenden Mitteln zu gewährleisten:**

Ersparnisse, Rücklagen

Eigenverdienst

Bildungskredit

dritte Personen\*:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

**Ich plane, die Zahlung wie folgt vorzunehmen:**

9 Trimesterzahlungen in Höhe von 1.780,00 €

42 Monatsraten in Höhe von 410,00 €

36 Monatsraten in Höhe von 450,00 €

3 Jahreszahlungen in Höhe von 5.280,00 €

Einmalzahlung in Höhe von 15.660,00 €

sonstiges...

**Die Überweisung erfolgt unter Angabe meines Namens und des Kurses auf das Konto des Fachverband Dt. Heilpraktiker:**

Berliner Volksbank, IBAN DE96 1009 0000 5130 2540 06, BIC BEVODEBB

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Schüler/-in

\_\_\_\_\_  
Kurs

**\* Erklärung bei Zahlungsübernahme durch eine dritte Person:**

Ich erkläre mein Einverständnis, alle Zahlungsverpflichtungen aus dem Schulvertrag zu übernehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname [Druckschrift]

\_\_\_\_\_  
Unterschrift