

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 1.820,00 €

42 Monatsraten in Höhe von 430,00 €

36 Monatsraten in Höhe von 480,00 €

3 Jahreszahlungen in Höhe von 5.320,00 €

Einmalzahlung in Höhe von 15.700,00 €

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