

sgd – Deutschlands führende Fernschule
Debitorenbuchhaltung
Postfach 10 01 64
64201 Darmstadt

Kostenübernahmeerklärung für Firmen

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Firmenname

Kundennummer Firma (falls bekannt)

Ansprechpartner Personal

Straße

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Name Mitarbeiter/in

Kundennummer Mitarbeiter/in (falls bekannt)

Wir erklären uns bereit, die monatlich fälligen Studiengebühren, sowie gegebenenfalls anfallende Seminargebühren für unsere/n Mitarbeiter/in zu übernehmen.

Anmerkungen:

Die Bezahlung erfolgt durch (bitte ankreuzen):

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die sgd - Studiengemeinschaft Werner Kamprath Darmstadt GmbH widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die sgd - Studiengemeinschaft Werner Kamprath Darmstadt GmbH, Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SGD auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die sgd - Studiengemeinschaft Werner Kamprath Darmstadt GmbH über den Einzug in dieser Verfahrens-Variante informieren.

sgd - Studiengemeinschaft Werner Kamprath Darmstadt GmbH
Hilpertstr. 31, 64295 Darmstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50SGD00000415587.
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

IBAN

Name Bank

BIC, falls bekannt

Dauerauftrag/Überweisung

Ich/Wir überweisen die monatlichen Studiengebühren auf folgendes Konto

Deutsche Bank AG Darmstadt

IBAN DE03 5087 0005 001 0056 000
BIC DEUTDEFF508

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift **und Stempel**
des Kostenträgers