



Anmeldung zu einer EC DL-Teilprüfung

(Bitte am Bildschirm ausfüllen, ausdrucken und unterzeichnet bei Fr. Wendehost oder Fr. Wetzel abgeben.)

Name: _____ Vorname: _____
geb.am: _____ Geburtsort: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Klasse: _____ ☎: _____
Email: _____

(wird vom Testzentrum ausgefüllt)

Ich möchte eine Schüler Skills Card erwerben.

SC	DE 000	S
----	--------	---

- Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Prüfungsbedingungen, die unter [http://www.ths-reutlingen- Menüpunkt "ECDL"](http://www.ths-reutlingen-Menüpunkt \) bzw. unter <http://www.ecdl.de> aufgeführt werden sowie die damit verbundenen Kosten <http://www.ths-info.de/ECDL/pdf/Pruefungskosten.pdf> bekannt sind.
- Ich ermächtige die THS den Fälligkeitsbetrag über das SEPA-Basis-Lastschriftmandat einzuziehen.

Ort, Datum _____

(Unterschrift - bei Minderjährigen auch ein Erziehungsberechtigter)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (nur für EC DL-Prüfungsgebühren)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74THS00001164674

Mandatsreferenz: setzt sich aus dem Vornamen, Nachnamen und dem Geburtsdatum zusammen

Ich ermächtige die THS, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt nach abgelegter Prüfung zum 30. des jeweiligen Monats. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der THS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder auf Ihrer Scheckkarte.

Name: _____ Vorname: _____
(Kontoinhaber)

Anschrift: _____
(Kontoinhaber)

Kreditinstitut: IBAN DE __ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ BIC _____

Name des Kreditinstituts: _____

Ort, Datum _____

(Unterschrift Kontoinhaber)