

Kostenübernahmeerklärung

Name, Vorname (Kontoinhaber):		
ggf. Firma:		
Straße, Hai	usnummer:	
Postleitzah	ıl, Ort:	
Name des	Kreditinstituts:	
IBAN:		
Name des	Studierenden:	
Zahlungsint		se () Gesamtbetrag und SemesterTickets semesterweise
○ Einzug mi○ Einzug mi➤ Ich ai	ung mit Rechnung t Rechnung mit m t Rechnung mit G kzeptiere, mit men	nonatlicher Rechnung 🔘 Einzug ohne Rechnung
Zeitraum:	ab	oder () ab Studienbeginn
	bis	oder () bis zum Ende der Regelstudienzeit () inkl. möglicher Verlängerungsgebühren (bis zum Abschluss des Studiums)
weitere Ben	nerkungen:	
ich mich ein O Studi O Prüfu O Seme	verstanden <i>(bitt</i> engebühren ngsgebühr für die	er Kosten während der Gesamtdauer des Studiums erkläre de ankreuzen): de Abschlussprüfung ollzeit-Studiengänge)
*		



Weitere Informationen zur Zahlungsweise Einzug

Ich ermächtige die NBS Northern Business School gGmbH, Holstenhofweg 62, 22043 Hamburg von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NBS Northern Business School gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Einzugsermächtigung kann schriftlich und formlos beendet werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28NBS00000773234