

ANMELDUNG

für das **Wintersemester 2019/2020**
des Studienganges zum/zur Informatik- Betriebswirt/-in (VWA)

Diese Anmeldung bitte senden an:

Verwaltungs- und Wirtschafts-Akademie Trier
Am Wissenschaftspark 25 + 27
54296 Trier

oder per E-Mail: kontakt@vwa-trier.de
oder per Fax: 0651 – 462 79 72

Matrikel-Nr.:

1. PERSON

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

PLZ/Wohnort:

Straße/Hausnummer:

2. BERUF

Berufs- oder Amtsbezeichnung:

öffentlicher Dienst

Privatwirtschaft

seit:

Branche:

Arbeitgeber (Firma/Name+ Adresse):

3. KONTAKTDATEN

Tel.-Nr. dienstlich:

Tel.-Nr. privat:

Handy-Nr. dienstlich

Handy-Nr. privat:

E-Mail-Adresse:

4. VOLLHÖRER

Informatik-Betriebswirt/in (VWA)

Verwaltungsbetriebswirt/in (VWA)

Gasthörer für folgende Vorlesungsreihe:

5. SCHULBILDUNG

Hauptschulabschluss

Mittlere Reife

Abitur

Fachabitur

Fachhochschulreife, Fachrichtung: _____

Universität

6. BERUFSAUSBILDUNG

kaufm. Ausbildung

Ingenieurprüfung

Prüfung mittlerer Dienst oder vergleichbare Angest.-Prüfung

Meister- oder Technikerprüfung

VWA-Diplom

Prüfung gehobener Dienst oder vergleichbare Angest.-Prüfung

Sonstiges:

Ort/Datum

Unterschrift

7. ZAHLUNGSWEISE

- Die Hörergebühr in Höhe von 150,00 Euro pro Monat (900,00 Euro pro Semester) soll gemäß SEPA-Basis-Lastschrift vom angegebenen Konto abgebucht werden.
- Ich überweise bis zum 15.08.2019 die Semestergebühr in Höhe von 900,00 Euro.

Ich verpflichte mich, die gesamte Semestergebühr gemäß den Bestimmungen der Studienordnung unabhängig von der Anzahl der besuchten Veranstaltungen zu zahlen.

Hinweis: Für die Prüfungen fallen gesonderte Gebühren an

Vom Inhalt der Studienordnung und der Prüfungsordnung habe ich Kenntnis, dass die vorstehenden persönlichen Daten für Zwecke der VWA gespeichert werden.

Ort/Datum

Unterschrift

8. SEPA – BASIS-LASTSCHRIFT (gilt nicht für Arbeitgeber)

Ich ermächtige die Verwaltungs- und Wirtschafts-Akademie Rheinland-Pfalz e.V. – Teilanstalt Trier, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VWA Trier auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kosten, die der VWA durch nicht eingelöste Einzüge entstehen, werde ich der VWA ersetzen.

- Meine Bankverbindung liegt Ihnen bereits vor.

Meine Bankverbindung lautet:

Konto (IBAN)
BIC:
Ort/Datum

Konto-Inhaber:
Kreditinstitut:
Unterschrift

EINWILLIGUNG ZUR ERHEBUNG UND SICHERUNG IHRER PERSONENBEZOGENEN DATEN

Die im Rahmen der Semesteranmeldung angegebenen personenbezogenen Daten, wie Name, Geburtsdatum und -ort, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Arbeitgeberdaten, Bankdaten (wenn Sie am Lastschriftinzugsverfahren teilnehmen) sind zur Erfüllung der vertraglichen Pflichten der VWA nach Art. 6 Abs. 1b DSGVO notwendig.

Darüber hinaus erfolgt die Datenerhebung und Speicherung für statistische Zwecke.

Sind Sie mit diesen Nutzungszwecken einverstanden, geben Sie bitte untenstehende Einwilligung ab.

Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen und verstanden und bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu den vorgesehenen Zwecken einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift