

Anhang Teilnahmegebühr/annex admission fee

Die Rechnung über die Teilnahmegebühr/The admission fee

|  |  |
| --- | --- |
| für die/den Studierende/n  for the student | Bitte klicken und eintragen |
| im Universitätslehrgang  attending the university course | **UM 992 272** Wund-, Kontinenz- und Stomapflege (AE) |
| Fachvertiefung  specialisation | - |
| in Höhe von EUR  amounting to EUR | € 10 200,00 |

soll wie folgt ausgestellt werden (nach Verständigung über die Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen und Ablauf der 14tägigen Rücktrittsfrist):

are detailed in the invoice and should be issued as follows (after agreement on the fulfilment of the admission requirements and expiry of the 14-day withdrawal period):

**Rechnungsadresse Selbstzahler**

|  |  |
| --- | --- |
| Name Studierende/r  Student name | Bitte klicken und eintragen |
| Straße, Nr.  Street, No. | Bitte klicken und eintragen |
| Postleitzahl, Ort  Postal code, City | Bitte klicken und eintragen |
| Land  State | Bitte klicken und eintragen |
| Telefon, E-Mail  Phone, Email | Bitte klicken und eintragen |

**Rechnungsadresse bei Kostenübernahme durch Arbeitgeber**

|  |  |
| --- | --- |
| Firmenwortlaut Arbeitgeber  Company name employer | Bitte klicken und eintragen |
| Straße, Nr.  Street, No. | Bitte klicken und eintragen |
| Postleitzahl, Ort  Postal code, City | Bitte klicken und eintragen |
| Land  State | Bitte klicken und eintragen |
| Telefon, E-Mail  Phone, Email | Bitte klicken und eintragen |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zahlungsvereinbarung Payment agreement | Rechnungsadresse Selbstzahler | Rechnungsadresse Kostenübernahme Arbeitgeber |
| Rechnungsbetrag [EUR]  Invoice amount | Bitte klicken und eintragen | Bitte klicken und eintragen |
| Zahlungsweise  Method of payment | Bitte klicken und auswählen | Bitte klicken und auswählen |

Ich bin damit einverstanden, alle Rechnungen der Universität für Weiterbildung Krems in elektronischer Form an meine oben angegebene Email-Adresse zu erhalten. Meine Zustimmung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

**ACHTUNG: Auch bei Rechnungslegung an andere Personen/Firmen/Institutionen als die/den Studierende/n besteht ausschließlich das Rechtsverhältnis mit dem/der Studierenden. Bei Nichtbezahlung (z.B. Zahlungsverzug, Arbeitgeberwechsel) schuldet die Teilnahmegebühr weiterhin die/der Studierende.**

**ATTENTION: Even in the case of invoicing to persons/companies/institutions other than the student, the legal relationship with the student is exclusively the same. In case of non-payment (e.g. default of payment, change of employer) the student still owes the admission fee.**

30.08.2023\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum/Date Unterschrift Studierende/r  
Signature student