

Rückfax an: 030 / 4 00 05 - 169

Registrierung für

Teilnehmer des 11. Studiengangs 2020/2021

an der

Akademie für freiberufliche Selbstverwaltung und Praxismanagement

(unter Anerkennung der beigefügten Studien- und Prüfungsordnung
sowie der Allgemeinen Geschäfts- und Teilnahmebedingungen)

Vor- und Nachname: _____

Praxisanschrift: _____

Privatanschrift: _____

Tel.-Nr. Praxis: _____

Fax-Nr.: _____

Handy-Nr: _____ Tel.-Nr. privat: _____

Email-Adresse: _____

Überweisung

Ich erkläre mich bereit, der Akademie für freiberufliche Selbstverwaltung und
Praxismanagement die Studiengebühren in Höhe von 3.900 Euro

- in einer Rate im März 2020
- in zwei Raten jeweils im März 2020 + im März 2021
- in vier Raten jeweils zu Beginn eines Semester

zu überweisen.

Datum

Unterschrift