

## Antrag auf Zulassung

.....  
 Studien- oder Lehrgangsbezeichnung Veranstaltungsort

.....  
 Anrede Vor- und Nachname Geburtsdatum

.....  
 Straße, PLZ, Ort

.....  
 Telefon dienstlich Telefon privat

.....  
 E-Mail dienstlich E-Mail privat

Berufs- / Studienabschluss: .....

Arbeitgeber / Unternehmen:\* .....

\*verpflichtend für die Angestellten-Lehrgänge I und II

Zulassungsrelevante Angaben zu Berufstätigkeit und -erfahrung:

Die Anmeldung ist verbindlich. Ein Rücktritt in schriftlicher Form bis 14 Tage vor dem Starttermin (Eingang bei der Sächsischen VWA) ist kostenfrei möglich. Bei späterem Rücktritt, auch während des Programms, sind die entsprechenden Kündigungsregeln unserer AGBs zu beachten. Die Sächsische VWA behält sich bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl vor, das Programm bis 14 Tage vor Beginn abzusagen. Studienprogramm, Studien- / Prüfungsordnung und AGBs werden von mir anerkannt.

**Zahlungsmodalitäten:**

Rechnungslegung an:

- gemäß vereinbarter Rechnungslegung
- Der Rechnungsbetrag wird in monatlichen Raten überwiesen.
- Der Rechnungsbetrag wird in monatlichen Raten per Lastschrift eingezogen. Das SEPA-Lastschriftmandat sende ich im Original an die Sächsische VWA.

Bitte beachten Sie die gesonderte Unterzeichnung zur „Einwilligung zur Erhebung und Sicherung Ihrer personenbezogenen Daten zu Studien- und Lehrgängen“.

.....  
 Datum Unterschrift

Sächs. Verwaltungs- und  
Wirtschafts-Akademie  
Wiener Platz 10  
01069 Dresden

## SEPA-Lastschriftmandat

### Mandatsreferenz

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE08ZZZ00000327879**

Ich ermächtige die Sächsische Verwaltungs- und Wirtschafts-Akademie e.V. (Sächs. VWA) von meinem Konto mittels Lastschrift die vereinbarten Rechnungsbeträge einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sächs. VWA 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber) .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Ort .....

Kreditinstitut .....

IBAN DE . . | . . . . | . . . . | . . . . | . . . . | . .

BIC .....

Studiengang .....

**Ort, Datum und Unterschrift** .....

Mandat mit Originalunterschrift an o.g. Adresse senden  
Mandat nur im Original gültig



## Einwilligung zur Erhebung und Sicherung Ihrer personenbezogenen Daten zu Studien- und Lehrgängen

Die im Rahmen Ihrer Anmeldung zu den Lehr- und Studiengängen der Sächs. VWA angegebenen personenbezogenen Daten, wie Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, ggf. Arbeitgeberdaten, ggf. Lebenslauf, 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.

Wir möchten Sie auch auf unsere Datenschutzhinweise auf unserer Homepage hinweisen.

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.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift