

Kunden-Nr.

Vollständige Anschrift (Rechnungsempfänger):

DG Nexolution eG
Medien & Formulare
Marc Rösch
Leipziger Straße 35

Ggf. abweichende Lieferadresse:
Name

65191 Wiesbaden

Telefon

Bitte alle Seiten per E-Mail senden an:
marc.roesch@dg-nexolution.de

E-Mail

Bankfachwirt BankColleg

Nutzung einer Einzellizenz für das Onlineportal www.bankcolleg-online.de

Art.-Nr.	Anzahl Semester	Artikel	Semesterpreis
958 005		Online-Portal www.bankcolleg-online.de	95,80 €

Nutzungsbeginn: _____ Nutzungsende _____ (Monat/Jahr)

Die Berechnung erfolgt einmal pro Halbjahr/Semester über den angegebenen Gesamtzeitraum. Bei Kündigung vor Ablauf des berechneten Nutzungszeitraums wird keine Gutschrift erteilt.

Die **Nutzungsbedingungen**, die **Datenschutzhinweise** und den Widerruf auf Seite 3 habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Bitte füllen Sie alle folgenden Felder aus:

Anrede Vorname Nachname

Telefon persönliche (dienstliche) E-Mail

Hiermit bestelle ich das kostenpflichtige Produkt www.bankcolleg-online.de

SEPA-Lastschrift-Mandat:

DG Nexolution eG
Leipziger Straße 35
65191 Wiesbaden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59DGV00000169530
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige DG Nexolution, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von DG Nexolution 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.

Vorname Nachname Kontoinhaber

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

Kreditinstitutsname

BIC

IBAN

Ich stimme dem SEPA-Lastschrift-Mandat und der Verkürzung der Frist für die Vorankündigungen der Basis-Lastschriften auf einen Kalendertag zu. Die Vorankündigungen schicken Sie bitte an folgende E-Mail:

Datum

Ort

Unterschrift

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An:

DG Nexolution eG
Leipziger Straße 35
65191 Wiesbaden

carmen.thurow@dg-nexolution.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*)
abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*) / die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*)

Bestellt am: _____ /Erhalten am: _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s):

Datum

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier):

(*) Unzutreffendes bitte streichen