

Yasemin Shaffi  
Kirchfeldstraße 60  
40217 Düsseldorf

Katharina Latussek  
Hörder Burgstr. 17  
44263 Dortmund

Anmeldung durch  
Sparkasse

Anmeldung durch  
Teilnehmer  
(Selbstmelder)

---

## Anmeldung zum Studiengang Sparkassenfachwirt/-in für Kundenberatung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

PLZ | Wohnort

Straße

Telefon

E-Mail

Sparkasse

Ansprechpartner  
für Rückfragen

### Die nachfolgenden Zulassungsvoraussetzungen werden erfüllt:

- Beschäftigungsverhältnis in der Sparkassen-Finanzgruppe
- bestandene Abschlussprüfung Bankkauffrau/-kaufmann (IHK) oder
- bestandene Abschlussprüfung Sparkassenkauffrau/-kaufmann oder
- bestandene Abschlussprüfung in einem anderen kaufmännischen Beruf  
sowie ein Jahr Berufspraxis in der (Service-)Kundenberatung
- bestandene Abschlussprüfung Fernstudiengang B
- vergleichbarer Kenntnisstand: \_\_\_\_\_

**1. Buchung**

	Angebots- Nummer	Bezeichnung Jahr	Studienort	VZ TZ	Beginn	Ende
<input type="checkbox"/>	82.100	SFW 01 2017	Dortmund	VZ	03.04.2017	23.06.2017
<input type="checkbox"/>	82.200	SFW 02 2017	Dortmund	TZ	08.04.2017	21.10.2017
<input type="checkbox"/>	82.200	SFW 03 2017	Paderborn	TZ	29.04.2017	11.11.2017
<input type="checkbox"/>	82.200	SFW 04 2017	Herford	TZ	29.04.2017	11.11.2017
<input type="checkbox"/>	82.100	SFW 05 2017	Düsseldorf	VZ	19.06.2017	15.09.2017
<input type="checkbox"/>	82.100	SFW 06 2017	Dortmund	VZ	21.08.2017	27.10.2017
<input type="checkbox"/>	82.200	SFW 07 2017	Dortmund	TZ	02.09.2017	03.03.2018
<input type="checkbox"/>	82.100	SFW 08 2017	Düsseldorf	VZ	25.09.2017	15.12.2017
<input type="checkbox"/>	82.200	SFW 09 2017	Düsseldorf	TZ	29.09.2017	03.03.2018
<input type="checkbox"/>	82.100	SFW 10 2017	Düsseldorf	VZ	06.11.2017	19.01.2018
<input type="checkbox"/>	82.100	SFW 11 2017	Dortmund	VZ	13.11.2017	19.01.2018
<input type="checkbox"/>	82.100	SFW 12 2017	Köln	VZ	13.11.2017	02.03.2018

**2. Buchungsoptionen**

<input type="checkbox"/>	Teilnahme nur an Teil 1 des Studiengangs <u>mit</u> Lernerfolgskontrolle
<input type="checkbox"/>	Teilnahme nur an Teil 1 des Studiengangs <u>ohne</u> Lernerfolgskontrolle

**3. Erklärungen****3.1 Einwilligungserklärung der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters zum Datenschutz**

Ich bin damit einverstanden, dass die Sparkassenakademie Nordrhein-Westfalen meinen Arbeitgeber über Inhalte und Ablauf der Prüfung sowie die von mir hierbei erzielten Ergebnisse insbesondere durch Bekanntgabe der Noten bzw. Punkte und Übersendung des Zeugnisses informiert. Diese Erklärung ist freiwillig und kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden.

Soweit ich die Einwilligung nicht erteile oder widerrufe, wird mein Arbeitgeber hiervon in Kenntnis gesetzt, um die Daten/Informationen gegebenenfalls unmittelbar bei mir zu erheben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

### 3.2 Erklärung der Sparkasse

Wir bestätigen, dass unser/e Mitarbeiter/-in die Bedingungen für die Zulassung zum Studiengang Sparkassenfachwirt/-in erfüllt und melden sie/ihn hiermit an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sparkasse

### 3.3 SEPA-Basis-Lastschriftmandat für Selbstanmelder

#### Gläubiger-Identifikationsnummer DE56NRW00001234256

Ich ermächtige hiermit die Sparkassenakademie Nordrhein-Westfalen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sparkassenakademie Nordrhein-Westfalen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 des Zahlungspflichtigen bzw.  
Kontoinhabers

\_\_\_\_\_

Straße | Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ | Wohnort

\_\_\_\_\_

Kontoführendes Kreditinstitut

\_\_\_\_\_

BIC

\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers