



Ich melde mich zu den Seminarbedingungen der NachlassAkademie UG (<http://www.nachlassakademie.de/de/buchung/seminarbedingungen>) und den Verleihungsrichtlinien des Bund Deutscher Nachlasspfleger (BDN) e.V. (<http://www.b-d-n.de/de/mitglieder/verleihungsrichtlinien>) zu folgenden Veranstaltungen verbindlich an (**Zutreffendes bitte ankreuzen**):

☐ Fachlehrgang NP | A – Geprüfter Nachlasspfleger (BDN) ★★

☐ 01.03. – 06.03.2027 in Visselhövede
☐ 10.05. – 15.05.2027 in Senden

☐ inklusive Testat ☐ ohne Testat
☐ inklusive Testat ☐ ohne Testat

☐ Fachlehrgang NP | B – Zertifizierter Nachlasspfleger (BDN) ★★★ in Kassel-Wilhelmshöhe
Einzelseminare auch für Nichtmitglieder buchbar!

☐ Seminar B 01	☐ 2028	☐ Testat am Folgetag (Testat nur für Mitglieder BDN)	☐ ohne Testat
☐ Seminar B 02	☐ 2028	☐ Testat am Folgetag (Testat nur für Mitglieder BDN)	☐ ohne Testat
☐ Seminar B 03	☐ 2026	☐ Testat am Folgetag (Testat nur für Mitglieder BDN)	☐ ohne Testat
☐ Seminar B 04	☐ 2027	☐ Testat am Folgetag (Testat nur für Mitglieder BDN)	☐ ohne Testat
☐ Seminar B 05	☐ 2027	☐ Testat am Folgetag (Testat nur für Mitglieder BDN)	☐ ohne Testat
☐ Seminar B 06	☐ 2027	☐ Testat am Folgetag (Testat nur für Mitglieder BDN)	☐ ohne Testat

☐ E02 – 1x1 der Erbenermittlung (02.06.2027 – Kassel-Wilhelmshöhe)

☐ Bonus bei Buchung E02: Ich bin Teilnehmer des Fachlehrgangs NP | A 2026/2027 und möchte zusätzlich kostenlos am QualitätsZirkel des BDN e. V. am 01.06.2027 teilnehmen (Beginn 10 Uhr in Kassel-Wilhelmshöhe).
☐ Bonus bei Buchung E02: Ich bin Teilnehmer des Fachlehrgangs NP | A 2026/2027 und möchte zusätzlich kostenlos am Sommerfest des BDN e. V. am 01.06.2027 teilnehmen (Beginn 18 Uhr in Kassel-Wilhelmshöhe).

Ich bin Mitglied (**nicht zwingend für die Teilnahme!**):

☐ im Bund Deutscher Nachlasspfleger (BDN) e.V. (Bestätigung durch Mitgliedsstempel s.u.), ☐ beantragt am: _____

☐ im Bund Deutscher Rechtspfleger (BDR) e.V. (Bestätigung bitte beifügen)

Büro-/Firmenname/Kanzlei

Teilnehmer: Vorname, Nachname

Abweichender Rechnungsempfänger

Straße Nr. PLZ Ort

Tel. Mobil E-Mail

Hiermit ermächtige ich die NachlassAkademie UG widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

DE _____
IBAN

Ort Datum

Unterschrift Rechnungsempfänger

ggf. Mitgliedsstempel (BDN)

**Rückantwort per Fax: 02572-9510930 oder Mail: info@nachlassakademie.de
oder Post an: NachlassAkademie (UG), Lindenstr. 30, 48282 Emsdetten**