NACHLASS
AKADEMIE

Ich melde ich 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 A – Geprüfter Nachlasspfleger BDN ★★
☐ 06.09. – 11.09.2020 in Visselhövede
☐ 08.09. – 13.09.2020 in Visselhövede
☐ 03.05. – 08.05.2021 in Visselhövede

☐ Fachlehrgang B – Zertifizierter Nachlasspfleger BDN ★★★
(13.09. – 18.09.2021 in Visselhövede)
☐ Ich bin BDN-Mitglied.
☐ Ich buche zusätzlich das Abschlusstestat am 02.11.2021 in Fulda.

☐ E01 – 1x1 der Nachlasspflegschaft (03.02.2021 – Fulda)

☐ E02 – 1x1 der Erbenermittlung (03.02.2021 – Fulda)

☐ E03 – Strafrechtliche Bezüge der Nachlasspflegschaft (03.06.2020 – Fulda)

☐ W01 – Workshop Bilanzen (03.06.2020 – Fulda)

☐ W02 – Schätze im Nachlass (03.11.2020 – Fulda)

☐ G01 – Abwicklung überschuldeter Immobilien (03.11.2020 – Fulda)

Ich bin Mitglied (nicht zwingend für die Teilnahme):
☐ im Bund Deutscher Nachlasspfleger (BDN) e.V. (Bestätigung durch Mitgliedsstempel unten)
☐ im Bund Deutscher Rechtspfleger (BDR) e.V. (Bestätigung wird beigefügt)

_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Büro-/Firmenname/Kanzlei

_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Name, Vorname

_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
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 Mitgliedsstempel (BDN)

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