NACHLASS AKADEMIE

Ich melde mich zu den Seminarbedingungen der NachlassAkademie UG (http://www.nachlassakademie.de/de/buchung/seminarbedingungen) und den Verleihungsricht-linien 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 ★★

☐ 13.05. – 18.05.2024 in Senden bei Münster

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

☐ Seminar B 01 ☐ 2024 ☐ Testat am Folgetag (Testat nur für Mitglieder BDN)
☐ Seminar B 02 ☐ 2024 ☐ Testat am Folgetag (Testat nur für Mitglieder BDN)
☐ Seminar B 03 ☐ 2024 ☐ Testat am Folgetag (Testat nur für Mitglieder BDN)
☐ Seminar B 04 ☐ 2025 ☐ Testat am Folgetag (Testat nur für Mitglieder BDN)
☐ Seminar B 05 ☐ 2025 ☐ Testat am Folgetag (Testat nur für Mitglieder BDN)
☐ Seminar B 06 ☐ 2025 ☐ Testat am Folgetag (Testat nur für Mitglieder BDN)

☐ G01 – Abwicklung überschuldeter Immobilien (06.11.2024 – Kassel-Wilhelmshöhe)

☐ W03 – Praxisworkshop Schätze im Nachlass (29.05.2024 – 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