

# ANTRAG AUF ZULASSUNG

zum Studiengang \_\_\_\_\_



Kurs Nr. \_\_\_\_\_  Ich habe die Absicht, \_\_\_\_\_ Semester zu belegen und die Diplom-Prüfung abzulegen.

vom\* \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Studienort\* \_\_\_\_\_

als Vollhörer  als Gasthörer

\_\_\_\_\_

Name, Vorname\*

\_\_\_\_\_

Privat-Anschrift\*

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort\*

\_\_\_\_\_

E-Mail\*

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

Telefaxnummer

\_\_\_\_\_

Mobilfunk

\_\_\_\_\_

Arbeitgeber

\_\_\_\_\_

Geschäfts-Anschrift

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

Telefaxnummer

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Korrespondenz  an mich

an meinen Arbeitgeber

Rechnung  an mich

an meinen Arbeitgeber

## Abweichende Rechnungsanschrift / Kostenübernahmeerklärung

Firma: \_\_\_\_\_

Zusatz: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel, Unterschrift

**Zahlungsart** (gewünschte Zahlungsart bitte ankreuzen)

- Zahlung durch Überweisung  
(Studiengebühr ist nach Rechnungsstellung semesterweise vor Semesterbeginn zu überweisen)
- Zahlung durch Bankabbuchung  
(Studiengebühr wird nach Rechnungsstellung semesterweise vor Semesterbeginn abgebucht)
- Zahlung durch Bankabbuchung in monatlichen Raten

Bankverbindung (nur bei Bankabbuchung)

Kontoinhaber/in

---

Konto-Nr.	BLZ	IBAN	BIC
_____	_____	_____	_____

Bank \_\_\_\_\_

---

Hiermit ermächtige ich die DIA-Freiburg die fälligen Gebühren bis zum schriftlichen Widerruf vom vorgenannten Konto per Lastschrift einzuziehen.

---

Ort, Datum, Unterschrift

**Erklärungen**

Ich versichere, dass meine vorstehenden Angaben richtig sind und ggf. Nachweise im Original vorgelegt werden können.

Die weiteren Bestimmungen, insbesondere die Prüfungsordnung sowie die Regelungen zur Zulassung und zum Rücktritt, sind bekannt und werden von mir anerkannt.

- Diesem Antrag liegt ein ausführlicher Lebenslauf mit einer lückenlosen Darstellung der Berufstätigkeit (auch Lehrzeiten, Zeiten im Angestellten- oder Arbeitsverhältnis, berufliche Lehrgänge, Wehr- oder Ersatzdienstzeiten, Zeiten ohne Berufstätigkeit), insbesondere Darstellung des jeweiligen Aufgabengebietes bei.
- Um Ihre Anmeldung bearbeiten zu können, erheben und verarbeiten wir die von Ihnen in diesem Formular gemachten Daten, z.B. um die Anmeldung zu bestätigen. Mit Absendung dieses Anmeldebogens und dem Ankreuzen des Bestätigungskästchens werden die datenschutzrechtlichen Hinweise von Ihnen akzeptiert, die Sie unter dem Link [www.dia.de/de/545/Datenschutz](http://www.dia.de/de/545/Datenschutz) abrufen können. Haben Sie Fragen dazu? Gerne stehen wir Ihnen jederzeit zur Verfügung: [datenschutz@dia-freiburg.de](mailto:datenschutz@dia-freiburg.de)
- Zustimmung auf freiwilliger Basis. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir in diesem Anmeldeformular angegebenen Daten von der Deutschen Immobilien-Akademie zur Information über weitere Bildungsangebote der DIA GmbH verwendet werden.

**Rücktritt**

Bei Ummeldung wird eine Kostenpauschale von € 50,- erhoben. Wir bitten dafür um Verständnis. Erfolgt ein Rücktritt bis zu zwei Wochen vor Studienbeginn, werden bereits bezahlte Gebühren zurückerstattet, jedoch wird die Einschreibgebühr einbehalten. Geht die Mitteilung über einen Rücktritt später als zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn bei der Akademie ein, so fällt eine Stornogebühr von 50% der Teilnehmergebühr an. Bei Nichtteilnahme ohne vorherige Ankündigung bleibt ein Anspruch auf die volle Studiengebühr bestehen. Es besteht die Möglichkeit, eine Ersatzperson zu melden.

- Hiermit stimme ich den AGB's zu.

---

Ort, Datum, Unterschrift

**Antrag senden**