

Vor- und Nachname:

Gasthörer-Nr.
(sofern bereits vorhanden):

Straße, Hausnummer:

E-Mail-Adresse:

PLZ, Wohnort:

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

**An die
Universität Würzburg
Studierendenkanzlei
Sanderring 2**

97070 Würzburg

Bitte im Original einreichen!!!

Anmeldung zum Studium als Gaststudierender

Hiermit beantrage ich, mich für das Wintersemester 20 bzw.

Sommersemester 20

zum Gaststudium für die nachfolgend genannten Lehrveranstaltungen einzuschreiben.

Art meiner schulischen Vorbildung: Gymnasium Realschule Hauptschule

| Veranstaltungsnummer | Bezeichnung der Lehrveranstaltung laut Vorlesungsverzeichnis |
|----------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

| | |
|--------------------------|----------------------|
| Zahlungsempfänger | |
| Name: | Universität Würzburg |
| Straße, Hausnummer: | Sanderring 2 |
| Postleitzahl, Ort: | 97070 Würzburg |
| Gläubiger-ID: | DE72L0800000076370 |

| | |
|----------------------------------|--|
| Zahlungspflichtige(r) | |
| Name, Vorname bzw. Organisation: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| Postleitzahl, Ort: | |
| E-Mail Adresse* | |

| | |
|--|--|
| Kontodaten des(r) Zahlungspflichtigen (Konten Dritter dürfen nicht angegeben werden!) | |
| IBAN: | |
| BIC/SWIFT: | |

| | | |
|-----------------------------|---|--|
| Mandatsinformationen | | |
| Zahlungsart: | <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlungen | <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung |

Hinweise und Bedingungen zur Teilnahme am Mandatsverfahren

Ich ermächtige die Julius-Maximilians-Universität Würzburg eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Julius Maximilians Universität Würzburg auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollte, aufgrund fehlender Kontodeckung, eine Rücklastschrift erfolgen werden Ihnen die dadurch anfallenden Kosten in Rechnung gestellt.

Datenschutzerklärung

Vorstehende Daten werden für den Zwecke der Lastschrifteinzugsverarbeitung und der universitätsinternen Verbuchung des Geldeingangs automatisiert gespeichert, verarbeitet und verwendet. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Die Vorschriften des Datenschutzgesetzes werden vollständig eingehalten.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne die Bedingungen zur Teilnahme am Mandatsverfahren ausdrücklich an.

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Der nachstehende Bereich ist nicht vom Antragssteller auszufüllen!

| <u>Buchungsvermerk Ref. 2.2</u> | | <u>Buchungsvermerk Ref. 3.2</u> |
|-----------------------------------|--|---------------------------------|
| Betrag in EUR: | | Debitoren-Nr.: |
| Finanzstelle: 33120200 | Fonds: UNIVERSAL | Finanzposition: 1517-11102-6 |
| Mandatsreferenz: | | |
| Sachlich und rechnerisch richtig: | | SAP-Beleg-Nr.: |
| | Unterschrift (VV Nrn. 6-9 u. VV 10.4/70 BayHO) | Würzburg, den |
| Anordnungsbefugter: | Würzburg, | Unterschrift |
| | Ort, Datum | |
| | Name in Druckbuchstaben: | |

* Anstehende Lastschrifteinzüge werden Ihnen per E-Mail angekündigt.