

Anmeldung für den DAAD-Test

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Studienfach: _____

Universität: _____

Test: DAAD-Test

Termin: _____

Gebühr: 60,- € (Einzeltermin: 100,- €)

☐ **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige das DAI Heidelberg, die einmalige Gebühr von meinem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

- ☐ Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (einschließlich Telefonnummer und E-Mail-Adresse) zum Zweck der Vertragsabwicklung im Rahmen der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt werden. Von der Datenschutzerklärung habe ich Kenntnis genommen. Diese befindet sich auf dai-heidelberg.de.*
- ☐ Ich möchte den etwa monatlich erscheinenden Newsletter „Bibliothek & Education“ erhalten. Indem ich dieses Kästchen ankreuze und unten unterschreibe, willige ich in den Erhalt des etwa monatlich erscheinenden Newsletters „Bibliothek & Education“ ein. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann, indem ich mich über den entsprechenden Link im Newsletter abmelde.

Mit dieser Anmeldung erkenne ich die **Teilnahmebedingungen (AGB)** der Sprachschule des DAI Heidelberg an. Diese finden Sie unter dai-heidelberg.de.

Datum	Ort	Unterschrift
-------	-----	--------------

*Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir ohne diese Einwilligung Ihre Anmeldung nicht bearbeiten können.