

## V E R P F L I C H T U N G S E R K L Ä R U N G

Frau / Herr                 cand. med. dent.   Semester     WS                 SS  
Name                         \_\_\_\_\_   Matr.-Nr.:     \_\_\_\_\_

hat sich als Student/in der Zahnmedizin am Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde der Rheinischen Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn verbindlich für den folgenden Kurs angemeldet:

Name des Kurses                 :     Kurs der Zahnerhaltung I  
Kursnummer                         :     3040 Kurs 1.1  
Höhe des Nutzungsentgeltes     :     403,35 €

Bei Kursanmeldung wird das Merkblatt „Zur Bereitstellung und Inanspruchnahme von Gerätschaften und Materialien für Studierende der Zahnmedizin“ ausgehändigt. Eine Kenntnisnahme des Merkblattes wird hiermit ausdrücklich bestätigt.

Daher ist ihm/ihr bekannt, dass das Nutzungsentgelt unter Angabe folgender Vermerke:

- 1. Name**
- 2. Matrikelnummer**
- 3. Angabe der Kursnummer**

auf folgendes Konto zu überweisen ist:

**Bankkonto**  
**Sparkasse Bonn 10 650 661**  
**BLZ 370 501 98                 BIC COLSDE33                 IBAN DE52 37050198 00 10650661**

Den Inhalt dieser Verpflichtungserklärung erkenne ich an und versichere, den oben genannten Betrag entsprechend zu überweisen.

Bonn, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( Unterschrift )