

## VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG

Frau / Herr \_\_\_\_\_ Semester \_\_\_\_\_ WS \_\_\_\_\_  
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 zahnärztlichen-technischen Propädeutik  
Kursnummer : 3021 TPK  
Höhe des Nutzungsentgeltes : 25,00 €

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 )