

*An das Zentrum für wissenschaftliche Weiterbildung
Frau Reiter
Pädagogische Hochschule Karlsruhe
Bismarckstr. 10
76133 Karlsruhe*

Antrag auf Ratenzahlung

Persönliche Daten: Frau Herr

Titel/Vorname/Nachname: _____

Geburtsdatum /-ort: _____

Privatanschrift:

Straße Nr. / Postfach: _____

PLZ / Ort: _____

Tel. privat: _____

Tel. mobil: _____

E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich gemäß § 3 Abs. 3 der Satzung der Pädagogischen Hochschule Karlsruhe über die Erhebung von Gebühren in weiterbildenden Studiengängen vom 10.05.2017 die Studiengebühr i.H.v. € 6.400 für den weiterbildenden Masterstudiengang Bildung im Alter in

zwei

drei

Raten zu bezahlen.

Gründe:

Ort, Datum

Unterschrift