

## Antrag auf Ratenzahlung

Ich beantrage eine Ratenzahlung für den Kurs

\_\_\_\_\_  
(Kurstitel und Kursnummer)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Die Kursgebühren in Höhe von \_\_\_\_\_ zahle ich in folgenden Raten  
jeweils zum Monatsende:

Monat	Rate

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

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

Genehmigt:

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

Nicht genehmigt:

\_\_\_\_\_  
(Begründung, Unterschrift)

(wird durch KVHS ausgefüllt)