Gebührenübernahmeerklärung

Gebührenübernahmeerklärung für die Sachkundeprüfung für freiverkäufliche Arzneimittel

1. Gebührenübernahmeerklärung

Hiermit bestätigen wir, dass wir die Kosten in Höhe von 77,00€ für

Herrn/Frau _____ (Name, Vorname)

für die Sachkundeprüfung für freiverkäufliche Arzneimittel am _____ übernehmen.

2. Zahlungsbedingungen

Unser Anspruch auf die Prüfungsgebühr (77,00 €) entsteht mit Eingang und Bestätigung der Anmeldung. Er wird fällig mit Zugang des Gebührenbescheids und muss vor Beginn der Prüfung bezahlt sein. Andernfalls ist eine Teilnahme an der Prüfung nicht möglich.

Die Anmeldung zu einem bestimmten Termin ist für die IHK Niederbayern erst verbindlich, wenn der Termin schriftlich von ihr bestätigt wurde. Gebührenbescheid und Einladung gehen Ihnen mit gesonderter Post zu. Sie können von Ihrer Anmeldung nur schriftlich zurücktreten. Bei Rücktritt von der Prüfung nach Anmeldeschluss wird eine Stornogebühr von 50 %, bei unentschuldigtem Fernbleiben von der Prüfung wird eine Stornogebühr von 100 % der fälligen Gebühr erhoben. Falls eine Prüfung durch die IHK abgesagt werden muss, werden bezahlte Gebühren erstattet. Weiter gehende Ansprüche (z.B. Ersatz von Reisekosten) sind ausgeschlossen. Diese Bedingungen sind verbindlich und werden mit der Anmeldung anerkannt.

3. Gebührenträger

Firma: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail.: _____

_____

Ort, Datum Unterschrift/Stempel

IHK Niederbayern