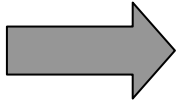
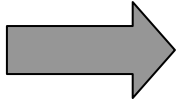
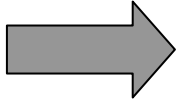


# Anmeldung zum Assessorkurs



Zutreffendes bitte  
ankreuzen!



## Öffentliches Recht

Kursbeitrag: € 230.—

## Strafprozessrecht

Kursbeitrag: € 230.—

## Zivilprozessrecht

Kursbeitrag: € 400.—(2 Raten a € 200.—)

## ALPMANN SCHMIDT



### Kursort:

Wilhelm-Leuschner-Str. 9-11  
60329 Frankfurt  
email: as-frankfurt  
@alpmann-schmidt.de

### Anmeldung, Info, Service:

Moltkestraße 28  
67433 Neustadt a. d. Wstr.

☎ 06322 – 94 19 51 2  
MO- FR 14.30 – 17.00 h

📠 06322 – 94 19 51 3

.....Geb.Datum.....

Name, Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ, Wohnort

.....  
Telefon

.....  
e-mail:

**- Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen! -**

**Kursbeitrag:** zahlbar 7 Tage nach Kursbeginn (Ende der Widerrufsfrist) per Lastschriftinzug.

Kurszeiten, Kurspläne, Kursleiter freibleibend.

Die kursbegleitenden Unterlagen sind urheberrechtlich geschützt. Jede Vervielfältigung - auch auszugsweise - wird ausdrücklich untersagt. Die Unterlagen dürfen nicht an Dritte weitergegeben, und auch nicht für kommerzielle Zwecke genutzt werden. Jeder Mißbrauch wird strafrechtlich verfolgt.

Sollte der Kursbeitrag durch Verschulden des Teilnehmers nicht eingelöst werden, verpflichtet sich der Teilnehmer, die dadurch entstandenen Bankspesen zu zahlen. Die Mahngebühr beträgt pro Mahnung 3,- €.

Datum.....Unterschrift.....

Diese Anmeldung wird erst wirksam, wenn nicht binnen 7 Tagen nach 1. Kurstermin ein Widerruf an die Juristischen Lehrgänge Alpmann & Schmidt (Adresse oben angeführt)erfolgt.

Datum.....Unterschrift.....

**Nach Ablauf der Widerrufsfrist ist eine Kündigung nicht mehr möglich**

### Ermächtigung zum Einzug mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....  
Name des Zahlungspflichtigen:

.....  
Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen

.....  
Bankleitzahl

.....  
Bankverbindung

.....  
Datum

.....  
Unterschrift