



ALPMANN SCHMIDT

Anmeldung zum Assessorkurs 9 - Monatskurs

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

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Wohnort

.....
Telefon

.....
e-mail:

Beginn der Teilnahme:..... **Geb.-Datum:**.....
- Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen! -

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.

Der Kursbeitrag ist ab Kursbeginn in 9 gleichen Raten á 90.-- € jeweils am 10. des laufenden Monats per Lastschrift zahlbar. 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.-- €.

Beendet wird das Vertragsverhältnis durch Kündigung, die von beiden Seiten erfolgen kann. Die Kündigung wird nur durch Vermerk auf dem Teilnehmerausweis wirksam. Die Kündigungsfrist beträgt ein Monat; die Kündigung muß bis zum letzten Tag des Vormonats erfolgen.

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

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

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

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