

Anmeldung zum Assessorkurs Frankfurt / 2020

Hiermit melde ich mich zur Teilnahme am Assessorkurs des Jurist. Repetitoriums Hemmer in **Frankfurt/M.** an.

Erster Kursmonat: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich bin AssociateNet-Stipendiat (bitte ankreuzen):

Kursablauf: **Januar bis Mai 2020:** Zivilprozessrecht
Juni und August 2020: Öffentliches Recht
Juli 2020: Kautelarrecht / materielles Recht
September bis Dezember 2020: Strafrecht

Kursgebühr: Die Kursgebühr beträgt 85,- € pro Monat; für AssociateNet-Stipendiaten 70,- € pro Monat. Die Kursgebühr ist gem. § 4 Nr. 21 b UStG umsatzsteuerfrei.

Fälligkeit: Die Kursgebühr wird jeweils zum Monatsanfang fällig und dann abgebucht. Dazu erteile ich untenstehende Einzugsermächtigung. Barzahlungen und Einzelüberweisungen sind nicht möglich.

Kündigung: Die Teilnahme am Kurs endet nicht automatisch; sie kann zum Ende eines jeden Monats durch schriftliche Erklärung gekündigt werden. Sie ist nur wirksam, wenn sie schriftlich an folgende Adresse gesandt wird: hemmer, Dreifaltigkeitsweg 49, 53489 Sinzig. Telefonische Abmeldungen oder im Kurs abgegebene Erklärungen sind unwirksam.

Änderungen: Änderungen von Kurszeit, Kursleiter und Kursort, auch kurzfristiger Art, bleiben ausdrücklich vorbehalten und berechtigen nicht zum Schadensersatz. Das Kündigungsrecht bleibt unberührt.

Datum _____ Unterschrift _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

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

Angaben des Zahlungspflichtigen:

Name, Vorname: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Zahlungsempfänger: Jurist. Repet. Hemmer – Assessorkurs Frankfurt/M. - Bold / Daxhammer / Geron / Gold / Hahn, Dreifaltigkeitsweg 49; 53489 Sinzig; KSK Ahrweiler; BLZ 577 513 10; Konto-Nr. 514 562

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte ausgefüllt und unterzeichnet per Email an Daniela Murariu/AssociateNet: dmu@associatenet.de

Ich bestätige, dass der/die Angemeldete AssociateNet-Stipendiat ist!

Datum, Unterschrift, AssociateNet/Daniela Murariu _____