



## VERBINDLICHE ANMELDUNG zum ASSESSORKURS

### Öffentliches Recht in Frankfurt

Frau  Herr

Name: \_\_\_\_\_

Str., Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Stadt: \_\_\_\_\_

Tel. / Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

1. Kursbeginn  Februar 20\_\_  Mai 20\_\_  August 20\_\_  November 20\_\_
2. Die Kursgebühr beträgt einmalig 250,- € oder drei Monats-Raten à 90 €
3. Der Kurs beinhaltet 12 Termine à 3 Zeitstunden.
4. Der Kurs kann mit einer Frist von 14 Tagen monatlich zum Monatsende gekündigt werden. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen.
5. Sonstiges: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Die Kursgebühr ist bis zum 5. Tag des Monats fällig.
7. Andernfalls wird eine Mahnpauschale i.H.v. 5,- Euro erhoben.

- Ich zahle die pauschale Kursgebühr von 250 € (Rabatt 20 €).
- Ich zahle die drei monatlichen Raten von 90,- €
- Die von mir für den Assessorkurs Zivil- und Strafrecht erteilte Einzugsermächtigung gilt auch für diesen Kurs.

Ort, Datum

Unterschrift Kursteilnehmer/-in

#### Unsere Kursräume:

<b>Frankfurt a. M.</b>	<b>Gießen</b>	<b>Heidelberg</b>	<b>Mainz</b>	<b>Marburg</b>
Zeil 65 60313 Frankfurt	Hasengasse 21 60311 Frankfurt	Siemensstr. 18a 35394 Gießen	Sofienstr. 27 69116 Heidelberg	Erthalstr. 1 Bonifaziumturm B 55118 Mainz
				Bahnhofstr. 38 35039 Marburg

**In allen Fragen steht Ihnen unser Büro auch gerne persönlich oder telefonisch zur Verfügung unter:**

Postanschrift: Zeil 65 / 60313 Frankfurt oder Hasengasse 21 / 60311 Frankfurt  
Tel. 069 21 99 56 46 / Fax 069 21 99 56 56 / Mail: [info@ji-ssk.de](mailto:info@ji-ssk.de)  
Bankverbindung: Jura Intensiv / Oliver Soltner / Kto 46 56 40 / BLZ 500 502 01 / Frankfurter Sparkasse

## Lastschriftinzugsermächtigung

---

(Name, Vorname **Kursteilnehmer**)

---

(Name, Vorname **Kontoinhaber, falls abweichend**)

---

(Anschrift Kontoinhaber)

ermächtigt ab Kursbeginn – bis auf Widerruf –

das Repetitorium *Jura Intensiv*,  
in Frankfurt, Gießen, Marburg, Mainz und Heidelberg,  
RA O. Soltner, Dr. D. Schweinberger & RA Dr. Kues, Hasengasse 21, 60311 Frankfurt,

den Kursbeitrag von folgendem Konto einzuziehen:

Konto-Nr.	
BLZ:	
Geldinstitut	
Kontoinhaber	

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet. Der Widerruf des monatlichen Einzugs ist jeweils bis 6 Wochen nach Einzug möglich.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift des Kontoinhabers)