# Jura Intensiv
Münster, Bielefeld und Bochum

## VERBINDLICHE ANMELDUNG zum POWERKURS ÖR online

**Start** (Monat und Jahr eintragen)

**Anrede** ☐ Frau ☐ Herr

**Nachname** **Vorname**

**Adresse**

**PLZ** **Ort**

**Telefon**

**E-Mail**

1. Die Kursgebühr beträgt inkl. der Ferien **6 Monatsraten zu jeweils 85 €** (ohne Lastschrifteinzugsermächtigung 90 € pro Monat).
2. Das Kursangebot umfasst: 23 Kurseinheiten zu je 3 Stunden inkl. Crashkursskript, welches ohne Teilnahme am Kurs nicht erworben werden kann; 6 Ausgaben unserer Ausbildungszeitschrift RA; Sollten im Rahmen des Powerkurses weitere Kurseinheiten notwendig werden, so fallen dafür keine zusätzlichen Kosten an.
3. Für den Onlineunterricht ist gegebenenfalls ein durch den Teilnehmer selbstständig anzulegender Account als Zugangsberechtigung notwendig.
4. Das Aufnehmen oder Aufzeichnen oder sonstige Speichern der Onlinekurse ist unzulässig. Ein Verstoß berechtigt Jura Intensiv zur sofortigen Kündigung des Vertrages. Die Onlinekurse haben optische und akustische Wasserzeichen, welche eine eindeutige Zuordnung, über wessen Account die Aufzeichnung erfolgt ist, ermöglichen. Jegliche Urheberrechts- und Persönlichkeitsrechtsverletzung wird von Jura Intensiv verfolgt werden.
5. Die mitgeteilten Kurszeiten sind freibleibend. Änderungen der Kurszeiten und der Dozenten bleiben jederzeit vorbehalten und geben kein Recht zur außerordentlichen Kündigung des Vertrages.
6. Der Kurs kann mit einer Frist von 14 Tagen monatlich zum Monatsende gekündigt werden. Bis 4 Wochen vor Kursbeginn können Sie jederzeit vom Vertrag zurücktreten. Die Kündigung hat in Textform zu erfolgen.
7. Die Kursgebühr ist monatlich zu entrichten, eingehend bis zum 1. Werktag des Monats auf das unten angegebene Konto. Andernfalls wird eine Mahnpauschale i. H. v. 5 € erhoben. Die erste Rate fällt in voller Höhe in dem Monat an, in welchem der Kurs beginnt. Beginnt der Kurs in der letzten Woche eines Monats, so fällt die erste Monatsrate erst in dem darauffolgenden Monat an.
8. Die Kursgebühr versteht sich ohne Umsatzsteuer, da Jura Intensiv von der Umsatzsteuer befreit ist. Die Umsatzsteuerbefreiung wird als Vertragsgrundlage vorausgesetzt. Für den Fall einer Änderung der Rechtslage wird bezüglich der zu entrichtenden Kursgebühr die gesetzlich bestimmte Umsatzsteuer fällig. Dies kann auch für bereits gezahlte Kursbeiträge geltend gemacht werden.

**Sonstiges**

Die Widerrufsbelehrung wurde mir als Download zur Verfügung gestellt. Ich erkläre mich mit den Bedingungen einverstanden und bestätige beides mit der nachfolgenden Unterschrift.

Ich willige ein, dass ich kostenlose Informationen zum Kursangebot von Jura Intensiv Münster – jederzeit widerruflich – per E-Mail zugeschickt bekomme. Ich willige zu diesem Zweck in die Verarbeitung meiner angegebenen personenbezogenen Daten ein.

Datenschutzinformation: Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten rechtskonform. Weitere Informationen zum Datenschutz und über Ihre diesbezüglichen Rechte erhalten Sie bei Abruf unseres Datenschutzhinweises (https://jura-intensiv.de/index.php/muenster-datenschutz)

Datum Unterschrift

**Unsere Kursräume**

| **Münster** | **Bielefeld** | **Bochum** |
|---|---|---|
| Alter Steinweg 42 | Oberntorwall 16 – 18 (4. Etage) | Kortumstr. 106/108 |
| 48143 Münster | 33602 Bielefeld | 44787 Bochum |

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

Alter Steinweg 42 / 48143 Münster // Tel. 0251-482440 // E-Mail: info@muenster-jura-intensiv.de // Bankverbindung: Greta Fee Arezumand, Jura Intensiv / Sparkasse Münsterland Ost / IBAN: DE08 4005 0150 0000 5591 20 / BIC: WELADED1MST / Gläubiger-ID: DE39ZZZ00002048101

# ***SEPA-Lastschriftmandat***

*Jura* **Intensiv**, Münster, Alter Steinweg 42, 48143 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer DE39ZZZ00002048101

Rahmenmandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

**SEPA-Basislastschrift-Rahmenmandat**

Jura Intensiv Münster – Greta Fee Arezumand
(Name des Zahlungsempfängers)

_____/_____

Vorname Name **(Kursteilnehmer)**

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

Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserm Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____

Straße, Hausnummer PLZ und Ort **Kontoinhaber, falls abweichend**

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

Kreditinstitut (Name) Kreditinstitut (BIC)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Die IBAN finden Sie i.d.R. auf Ihren Kontoauszügen oder EC-Karten

_____

Datum, Ort und Unterschrift **Kontoinhaber**