

Anforderung Prüfungsprotokolle

2. Juristisches Examen LJPA Düsseldorf

(Dieses Formular bitte am Bildschirm ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und zusammen mit einer Kopie Ihrer Ladung per E-Mail (protokolle@alpmann-schmidt.de) oder per Fax (0251 – 9810962) senden.

Bitte senden Sie mir die Protokolle mit den nachfolgend aufgeführten Protokollnummern (siehe Prüferliste) zu:

Protokollnummer

Name Prüfer

Meine Rechnungsdaten:

Kundennummer (wenn bekannt)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Emailadresse (an diese Adresse senden wir Ihnen den Downloadlink und die Zugangsdaten)

Bitte buchen Sie den Rechnungsbetrag von meinem Konto ab. Das hierfür erforderliche SEPA-Lastschriftmandat habe ich meiner Anforderung beigefügt.

Meine Ladung lege ich dieser Bestellung in Kopie bei. Mir ist bekannt, dass ohne diese Ladung eine Bereitstellung der Protokolle nicht möglich ist.

Ich wurde von Alpmann Schmidt darauf hingewiesen, dass mir die Protokollmappen als geschützte PDF-Dateien zum Download zur Verfügung gestellt werden. Die Hinweise zum PDF-Schutz auf der Homepage von Alpmann Schmidt habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

(handschriftliche) Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Anschrift des Zahlungsempfängers

Alpmann und Schmidt Juristische Lehrgänge
Verlagsgesellschaft mbH & Co. KG
Alter Fischmarkt 8

48143 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000546992

Mandatsreferenz:

ist identisch mit Ihrer Kundennummer (siehe Bestätigungsschreiben oder Rechnung)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Alpmann und Schmidt, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Alpmann und Schmidt 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vorname

Nachname

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) der/des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Abweichender Schuldner: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Bestellung/das Abonnement/den Vertrag mit

Vorname

Nachname