

Seminarbuchung

SEMINAR	<u>Titel des Seminars</u>	_____
	<u>Datum</u>	_____

PERSÖNLICHE DATEN	
1) <u>Titel Vorname Name</u>	<u>Fachanwalt für</u> _____
2) <u>Titel Vorname Name</u>	<u>Fachanwalt für</u> _____
<u>Kanzlei Firma</u>	<u>Straße Nummer</u> _____
<u>PLZ Ort</u>	<u>Telefon Fax</u> _____
	<u>E-Mail</u> _____
<u>Mitglied in der AG Kanzleimanagement im DAV / im FORUM Junge Anwaltschaft</u>	

- Ja, ich bin mit der regelmäßigen Zusendung des Newsletters der advoknowhaug Anwaltsseminare und Fortbildung GmbH mit aktuellen Seminarangeboten sowie Informationen zu Rechtsprechung und Entwicklungen in Sachen Fortbildung und Berufsrecht einverstanden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Weitere Informationen kann ich der auf der Webseite der advoknowhaug GmbH hinterlegten [Datenschutzerklärung](#) entnehmen.

ZAHLUNG (bitte wählen Sie zwischen Überweisung und Lastschrift)

Überweisung

Ich überweise die Seminargebühr auf das in der Rechnung genannte Konto.

Lastschrift SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die **advoknowhaug** Anwaltsseminare und Fortbildung GmbH, einmalig die Seminargebühr für das oben näher bezeichnete Seminar von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **advoknowhaug** Anwaltsseminare und Fortbildung GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber(in) _____

Kreditinstitut _____

Kontonummer | IBAN _____

BLZ | SWIFT | BIC-Code _____

BUCHUNG

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die [AGB](#) der advoknowhaug GmbH.

Ort | Datum _____

Unterschrift _____