

Verpflichtungserklärung (Schwerpunkt)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Prüfungstermin Schwerpunkt: ____ ____ / ____ ____ / ____ ____

SPB-Nr. und Prüfer: Nr.: ____ / _____

Hiermit erkläre ich mich bereit, von der oben angegebenen Schwerpunktsbereichsprüfung ein Protokoll anzufertigen, unabhängig davon, ob ich für den oben angegebenen Prüfer Protokolle erhalten habe.

Als Kautions werde ich dem Verein der Freunde & Förderer der juristischen Studentenschaft Heidelberg e.V. ein SEPA-Lastschriftmandat **in Höhe von EUR 50,00** ausstellen.

Wenn ich das Protokoll nicht **bis zum 01. Nov. 2018** abliefern, ist der Verein der Freunde & Förderer der juristischen Studentenschaft Heidelberg e.V. berechtigt, mein SEPA-Lastschriftmandat in Höhe von EUR 50,00 als **Vertragsstrafe** einzulösen.

Falls ich das Protokoll nicht persönlich während der Bürozeiten abliefern, bin ich damit einverstanden, dass mein SEPA-Lastschriftmandat nicht zurückgesandt, sondern vernichtet wird.

Hiermit bestätige ich, dass ich meine **Daten wahrheitsgemäß und vollständig** angegeben habe.

Datum und Unterschrift: _____

Freunde & Förderer der juristischen Studentenschaft Heidelberg e.V.

c/o Fachschaftsinitiative Jura Heidelberg, Friedrich-Ebert-Anlage 6-10

69117 Heidelberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE69ZZZ00001021980**

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein der Freunde & Förderer der juristischen Studentenschaft Heidelberg e.V. **EINMALIG EINE ZAHLUNG i.H.v. EUR 50** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein der Freunde & Förderer der juristischen Studentenschaft Heidelberg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Der Betrag wird **ab dem 01. Nov. 2018** eingezogen. 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: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum und Unterschrift:

