

## Rückantwort

Rechtsanwaltskammer Koblenz  
Fort- und Weiterbildungs BgA  
Rheinstraße 20-24  
56068 Koblenz

### Anmeldeformular Seminar-Service

Ja, ich (wir) möchte(n) an folgendem Seminar teilnehmen:

\_\_\_\_\_  
Datum der Veranstaltung

\_\_\_\_\_  
Thema

\_\_\_\_\_  
Kanzlei

\_\_\_\_\_  
Straße/Postfach

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

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

### Allgemeines

- Für die Anmeldung nutzen Sie dieses Formular oder die Onlineanmeldung.
- Die **Teilnahmegebühr ist mit der schriftlichen Anmeldung** per Verrechnungsscheck oder Überweisung auf die u. g. Bankverbindung fällig.
  - Sie enthält keine Mehrwertsteuer.
  - Im Falle einer schriftlichen Absage seitens der Rechtsanwaltskammer Koblenz - Abteilung Fort- und Weiterbildung - wird die Gebühr zurückerstattet.
  - *Bei Absage oder Nichterscheinen eines Teilnehmers erfolgt keine Rückvergütung der Gebühr.*
  - *Sollte eine Mahnung erforderlich sein, wird ab der 2. Mahnung eine Mahngebühr i.H.v. 50,00 € fällig (Beschluss der Kammerversammlung vom 05.06.2013).*
- Eine gesonderte **Anmeldebestätigung und Rechnung** erfolgt **nicht!**
- **Nur**, wenn Änderungen der o. g. Konditionen erfolgen, werden die angemeldeten Teilnehmer benachrichtigt.
- Die Berücksichtigung der Anmeldung erfolgt nach der Reihenfolge ihres Eingangs.
- Sollte die maximale Teilnehmerzahl überschritten werden, wird versucht, den darüber hinaus eingegangenen Anmeldungen bei einem weiteren Termin die Teilnahme zu ermöglichen.
- Die Veranstaltungen finden - soweit nicht abweichend genannt - im Fortbildungszentrum der Rechtsanwaltskammer Koblenz, Rheinstraße 20, 56068 Koblenz, statt.
- Die Veranstaltungen können auf Module des Fortbildungszertifikats der BRAK angerechnet werden.

Die Teilnahmegebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ EURO  habe ich angewiesen.  
 zahle ich durch anliegenden Scheck.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bankverbindung: Fort- und Weiterbildung / BgA,  
Sparkasse Koblenz, BLZ: 570 501 20, Kto.-Nr.: 35 007 418  
IBAN: DE36 5705 0120 0035 0074 18, BIC: MALADE51KOB**