**Anmeldung zur IZO-Summer School Japanisches Recht**

**17. – 19. September 2015, Goethe-Universität Frankfurt am Main**

**Bitte bis 30.8. als PDF-Attachment zurück an:** [lehrstuhl-baelz@jura.uni-frankfurt.de](mailto:lehrstuhl-baelz@jura.uni-frankfurt.de)

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an.

Name (ggf. Titel): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institution / Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studienfach / Berufsfeld: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobiltelefon (fakultativ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Die Anmeldegebühr von 30.- Euro habe ich auf folgendes Konto überwiesen:

Prof. Dr. Moritz Bälz

ING DiBa Kontonr.: 5403801079

Bankleitzahl: 500 105 17

IBAN: DE46 5001 0517 5403 8010 79

Betreff: „Summer School 2015“.

Mir ist bewusst, dass die Anmeldegebühr bei einem Rücktritt nach dem 30.8. nicht erstattet werden kann.

☐ Ich kümmere mich selbst um eine Unterkunft.

☐ Ich bitte, für mich ein Zimmer in der Jugendherberge Bad Homburg für beide Nächte zu buchen und habe den entsprechenden Betrag mit der Anmeldegebühr überwiesen (Bitte einen Nachweis der Überweisung als PDF –Attachment der Anmeldung beifügen):

☐ im Einzelzimmer inkl. Frühstück zu 2x40.- Euro / Person

☐ im Doppelzimmer inkl. Frühstück zu 2x36.- Euro / Person zusammen mit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

☐　im Drei- oder Vierbettzimmer inkl. Frühstück zu 2x 28.- Euro / Person zusammen mit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum Unterschrift