

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TransMIT Gesellschaft für Technologietransfer mbH Kerkrader Straße 3 35394 Gießen Tel. (0641) 94364-0 buchhaltung@transmit.de	<input type="radio"/> Einmalige Zahlung <input type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung
--	---

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE67ZZZ00000214297	[Mandatsreferenz] Wird separat mitgeteilt
---	---

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] TransMIT Gesellschaft für Technologietransfer mbH

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] TransMIT Gesellschaft für Technologietransfer mbH

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1	IBAN
------	------

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

TransMIT Gesellschaft für Technologietransfer mbH * Sitz der Gesellschaft: Gießen * Amtsgericht Gießen HRB 3036 * USt-IdNr. DE 188 685 037

Geschäftsführer: Dr. Peter Stumpf

Sparkasse Gießen * IBAN DE56 5135 0025 0200 6132 60 * BIC SKGIDE5F

Volksbank Mittelhessen * BLZ 513 900 00 * IBAN DE41 5139 0000 0003 3888 08 * BIC VBMHDE5F

Überweisungen unter Angabe der Kostenstelle 15803
23. Dezember 2014

Ref.: Z 817

Registereintrag

Name, Vorname, Titel:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon- u. Faxnummer:

E-Mail Adresse:

Erklärung

Ich wünsche, dass die nachfolgend aufgeführten Daten beim Register für Rechtspsychologie der Deutschen Psychologen Akademie GmbH (DPA) des BDP maschinell gespeichert und im Internet auf www.rechtspsychologen-register.de veröffentlicht werden. Ich stimme der Weitergabe dieser Daten von der TransMIT GmbH auf die DPA GmbH zu. Mir ist bekannt, dass ich die vorstehende Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen kann. Meine Daten werden dann schnellstmöglich aus dem Register gelöscht.

Mir ist bekannt, dass ein Registereintrag nur möglich ist, wenn ich bei TransMIT GmbH die *Anmeldung für die rechtspsychologische Fortbildung und Registerführung* beantragt habe.

ja nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Unterschrift

Es gelten die Vertragsbedingungen für die Fortbildung (<http://www.zwpd.transmit.de/index.php/dienstleistungen/rechtspsychologie/agb>). Vertragspartner ist die TransMIT GmbH, Kerkrader Straße 3, 35394 Gießen. Die Vertragsbedingungen habe ich gelesen und erkläre mich mit ihnen einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Registereintrag *(bitte nur die zu veröffentlichenden Felder ausfüllen)*

Anrede Herr / Frau (Zutreffendes bitte unterstreichen oder umkreisen)

Name

Titel

Vorname

Organisation

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Max. 2 Schwerpunkte* F G S P (Zutreffendes bitte unterstreichen oder umkreisen)

* F = Familienrecht, G = Glaubhaftigkeitsbegutachtung, S = Schuldfähigkeitsbegutachtung, P = Prognose

TransMIT Gesellschaft für Technologietransfer mbH * Sitz der Gesellschaft: Gießen * Amtsgericht Gießen HRB 3036 * USt-IdNr. DE 188 685 037

Geschäftsführer: Dr. Peter Stumpf

Sparkasse Gießen * IBAN DE56 5135 0025 0200 6132 60 * BIC SKGIDE5F

Volksbank Mittelhessen * BLZ 513 900 00 * IBAN DE41 5139 0000 0003 3888 08 * BIC VBMHDE5F

Überweisungen unter Angabe der Kostenstelle 15803
23. Dezember 2014

Ref.: Z 817

Erklärung zum gedruckten Verzeichnis der zertifizierten Fachpsychologen in Rechtspsychologie und zur Datenpflege

Mit dem Erwerb der Zertifikats erlangen Sie das Recht, in die Liste zertifizierter Fachpsychologen in Rechtspsychologie aufgenommen zu werden. Diese wird von der Deutschen Psychologen Akademie als Online-Register geführt und seit 2014 auch in einer gedruckten Ausgabe unter dem Titel „Psychologische Sachverständige im Rechtswesen“ herausgegeben.

Diesbezüglich bitten wir Sie, die folgende Erklärung zu lesen, zu unterschreiben und an die Geschäftsstelle zur Weiterleitung an die Deutsche Psychologen Akademie zurückzusenden.

Ich, _____, Nachname und Vorname in Druckbuchstaben

bin darüber in Kenntnis gesetzt worden und erkläre mich damit einverstanden, dass mein jeweils aktueller Eintrag in der Liste zertifizierter Fachpsychologen in Rechtspsychologie in das gedruckte Verzeichnis „Psychologische Sachverständige im Rechtswesen“ aufgenommen wird.

Die Einwilligung kann jederzeit über die Geschäftsstelle des Fachgremiums widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Vertrag vollständig ausgefüllt und unterschrieben sowie ggf. das SEPA-Mandat **per Post** bitte an:

Geschäftsstelle Fachgremium Rechtspsychologie der TransMIT GmbH
Herr Wolfgang Claßen
Von-Schönebeck-Ring 77
48161 Münster

Tel. 02533 28 11 521
Fax 02533 28 11 44
rechtspsychologie@zwpd.transmit.de
www.rechtspsychologie-weiterbildung.de

TransMIT Gesellschaft für Technologietransfer mbH * Sitz der Gesellschaft: Gießen * Amtsgericht Gießen HRB 3036 * USt-IdNr. DE 188 685 037

Geschäftsführer: Dr. Peter Stumpf

Sparkasse Gießen * IBAN DE56 5135 0025 0200 6132 60 * BIC SKGIDE5F

Volksbank Mittelhessen * BLZ 513 900 00 * IBAN DE41 5139 0000 0003 3888 08 * BIC VBMHDE5F

Überweisungen unter Angabe der Kostenstelle 15803
23. Dezember 2014

Ref.: Z 817