

MUSIKSCHULE

BRUCHKÖBEL

ANMELDUNG INSTRUMENTALUNTERRICHT

VORNAME – NAME EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

UNTERRICHTSBEGINN AB

ANSCHRIFT

TELEFON

EMAIL-ADRESSE FÜR INFORMATIONEN

VORNAME – NAME DES TEILNEHMERS

GEBURTSDATUM

HIERMIT MELDE ICH MEIN KIND / MICH ZUR TEILNAHME AM UNTERRICHT AN:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gruppe 3 Teilnehmer (45 Min / Woche) | <input type="checkbox"/> Einzelunterricht (30 Min / Woche) |
| <input type="checkbox"/> Gruppe 2 Teilnehmer (30 Min / Woche) | <input type="checkbox"/> Einzelunterricht (45 Min / Woche) |
| <input type="checkbox"/> Gruppe 2 Teilnehmer (45 Min / Woche) | <input type="checkbox"/> Einzelunterricht (60 Min / Woche) |

NAME DER LEHRERIN / DES LEHRERS

INSTRUMENT

WOCHENTAG

Zuzüglich wird eine Verwaltungsgebühr, Kopierpauschale und jährliche Versicherungspauschale erhoben.

Ich/Wir bestätige(n) durch unsere Unterschrift, dass ich/Wir die Schul- und Gebührenordnung zur Kenntnis genommen haben. Fristgemäße Kündigungen sind zu richten an die Lehrerin / den Lehrer und die Musikschule Bruchköbel.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN / DES TEILNEHMERS

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-Identifikationsnummer DE93ZZZ00000794180)

Name der Bank

BIC/Bankleitzahl

IBAN / Kontonummer

Kontoinhaber

Ich ermächtige die Musikschule Bruchköbel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Bruchköbel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird auf der ersten Lastschrift mitgeteilt (Mitgliedsnummer). Ich/Wir verpflichten uns für eine ausreichende Kontodeckung zu sorgen, Gebühren für eine eventuelle Rücklastschrift bei Unterdeckung werden von mir/uns getragen.

Ort, Datum

Unterschrift