



Anmeldung

zum Probe-Abo (bitte ankreuzen)

- 2 Stunden à 30 Min (€ 32,-)
- 4 Stunden à 30 Min (€ 64,-)
- 6 Stunden à 30 Min (€ 96,-)
- 8 Stunden à 30 Min (€ 128,-)

- 2 Stunden à 45 Min (€ 48,-)
- 4 Stunden à 45 Min (€ 96,-)
- 6 Stunden à 45 Min (€ 144,-)
- 8 Stunden à 45 Min (€ 192,-)

zum regulären Unterricht

Ich werde Mitglied im Verein der Freunde der Musikschule

Wir benötigen ein Leih-Instrument

Fach: _____

Minuten: _____
(wöchentliche Unterrichtsdauer)

Name und Vorname des Erziehungsberechtigten

Geburtstag des Schülers m/w

Name und Vorname des Schülers

Schule /Beruf

Straße

Telefon

Plz, Ort

mobil

E-mail

KD-Nr. (intern)

Familienmitglieder, die aktuell Unterricht haben

Alle angegebenen Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nur für die Verwaltung in der Musikschule und der Kommunikation mit den Gemeinden verwendet.
Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Die Schulordnung und Gebührenordnung habe ich erhalten. Ich erkenne die Schulordnung an und verpflichte mich, die der an Musikschule Schönau festgelegten Kündigungsfristen einzuhalten (jeweils 4 Wochen vor dem 31.03. oder dem 30.09.).

Ich bin einverstanden gelegentliche Informationen per E-mail zu erhalten

Datum

Unterschrift

Bitte zurück an die Musikschule Schönau



Musikschule Schönau gGmbH
Hauptstraße 50
69250 Schönau

Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger Musikschule Schönau gGmbH
Hauptstrasse 50
69250 Schönau

Mandatsreferenz
(wird von der Musikschule ergänzt)

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE25ZZZ00000922086**

Hiermit ermächtige ich die Musikschule Schönau gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Schönau gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum kann ich die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor-/Nachname des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Hier bitte ausfüllen, wenn der Kontoinhaber kein Elternteil ist:

Straße/ Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/ mobil: _____

e-Mail: _____