

Bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen!

**Musikschule Karlsfeld e. V.
Krenmoosstr. 46
85757 Karlsfeld
Tel. 08131/900945**

**Anmeldung
für das Schuljahr 2017/2018**

ab (Monat):

Unterrichtsfach

Einzel 2er-Gruppe 3er-Gruppe
(gilt nur für Flötenunterricht)

30 Min. 45 Min. 60 Min.

Hatte der Schüler bereits Unterricht in der Elementar- und Grundstufe? Ja Nein

Ist ein Geschwisterkind bereits Schüler an der Musikschule? Ja Nein

Schülerin/Schüler

weiblich männlich

Name

Telefon

Mobil

Vorname

Straße/Hausnummer

Geburtsdatum

PLZ/Wohnort

Schule

E-Mail

Erziehungsberechtigte/r

Zahlungspflichtige/r (wenn nicht Erziehungsber.)

Name

Name

Vorname

Vorname

Straße/Hausnummer

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

PLZ/Wohnort

Telefon

Mobil

Telefon

Mobil

E-Mail

E-Mail

Ich ermächtige die Musikschule Karlsfeld e.V. widerruflich, die Unterrichtsgebühren mit dem SEPA-Lastschriftmandat bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen.

- 12 Raten jeweils zum 15. jeden Monats, erstmalig am 15.11. rückwirkend für drei Monate
 2 Raten jeweils am 15. November und am 15. Mai
 Jahresgebühr fällig am 15. November

Kontoinhaber/in

Bank

IBAN

BIC

Ich erkenne die Gebührenordnung der Musikschule Karlsfeld e.V. an und verpflichte mich, für regelmäßigen Besuch des Unterrichts zu sorgen und die Musikschule im Verhinderungsfall rechtzeitig zu verständigen.

Die Geschäftsordnung habe ich gelesen, ihre Gültigkeit erkenne ich an.

Die Anmeldung gilt für das Schuljahr (September 2017 bis August 2018), sie verlängert sich automatisch um ein Schuljahr, wenn nicht bis zum 31. Mai des laufenden Schuljahres gekündigt wird.

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Kontoinhaber/in