

Musikschule Schriesheim a.d.B. e.V

Hirschberger Str. 1, 69198 Schriesheim, Fon 06203 69 72 90, Fax 06203 697298
musikschule@schriesheim.de - www.musikschule-schriesheim.de

An-/Ummeldung zum Unterricht

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Teilnehmer:

Name, Vorname: geb. am:

Schule: Klasse:

Gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname:

Telefon: Mobil

E- Mail:

Straße: Ort:

Von Musikschule auszufüllen

EU GrU.....UD.....

Lehrkraft:.....

Unterrichtsbeginn:.....

Schulgeld mtl.....

Ant. Gebühr für Monat.....

€.....

Geschwistererm. ja nein

Bz.: 5.1500.....

Der Teilnehmer wird für folgenden Unterricht ab angemeldet:

Musikgarten Orff Ensemble

musikalische Früherziehung Musiktherapie Instrumentalunterricht

musikalische Grundausbildung Fach:.....

Hat der Teilnehmer bereits Musikunterricht erhalten ja nein.

Wenn ja, welcher Art und seit wann:

Wird für den Teilnehmer Gruppenunterricht Einzelunterricht gewünscht
 2er 3er 4er 5er

Unterrichtsdauer 60 min. 45 min 30 min. 15 min

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Musikschule und die Tarifbedingungen in der derzeit gültigen Fassung habe ich erhalten. Diese sind Bestandteil dieses Vertrages. Nebenabreden zu diesem Vertrag bedürfen der Schriftform. Mündliche Vereinbarungen gelten als nicht getroffen.

Ich ermächtige hiermit die Musikschule Schriesheim - unter Vorbehalt des Widerrufs - von meinem Konto-Nr..... BLZ..... Bank.....
Kontoinhaber:(falls abweichend) ab Unterrichtsbeginn das Schulgeld zum jeweiligen Fälligkeitstermin zu Lasten des angegebenen Kontos mittels Lastschrift abzubuchen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. **Für Selbstzahler fällt eine monatliche Verwaltungsgebühr an (s. Tarifbedingungen).**

Ort/Datum

Unterschrift