

Anmeldung zur Bläuserschule / Streicherschule

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter zum Unterricht bei der Musikvereinigung Dinkelscherben e.V. an.

Kontaktdaten des Schülers / der Schülerin

Name*	Vorname*
Geburtsdatum*	bereits angemeldete Geschwister*

Kontaktdaten eines Erziehungsberechtigten

Name*	Vorname*
Straße*	Tel. Nr.*
PLZ, Ort*	Email*

Angaben zum Unterricht (bitte ankreuzen; Stand:01.07.2018)

Preise pro Quartal	... für Ortsansässige (& < 21 Jahre)	... für Auswärtige (& ≥ 21 Jahre)	Minuten pro Woche
<input type="radio"/> Musik & Bewegung mit Babies	58,- €		30
<input type="radio"/> Zwergenmusik	57,- €		45
<input type="radio"/> Musikalische Früherziehung	57,- €		45
<input type="radio"/> Rhythmische Grundausbildung	70,- €		45
<input type="radio"/> Chor	27,- €		45
<input type="radio"/> Instrumentalunterricht einzeln	168,- €	226,- €	30
<input type="radio"/> Instrumentalunterricht einzeln	261,- €	340,- €	45
<input type="radio"/> 2er-Gruppenunterricht	131,- €	178,- €	45
<input type="radio"/>			

Unterrichtsbeginn zum (bitte ankreuzen)*	<input type="radio"/> 01.09.	<input type="radio"/> 01.12.	<input type="radio"/> 01.03.	ggf. Lehrer/ Instrument
---	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass das **Informationsblatt** Bestandteil der Anmeldung ist.

X

Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Kreditinstitut*	Kontoinhaber*
BIC*	IBAN*

Ich ermächtige die Musikvereinigung Dinkelscherben e.V. die Unterrichtsgebühren von meinem Konto quartalsweise mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikvereinigung Dinkelscherben e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz (wird von der Musikvereinigung Dinkelscherben e.V. ausgefüllt) _____

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE09ZZZ00001267888

X

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

* Diese Felder sind Pflichtangaben!