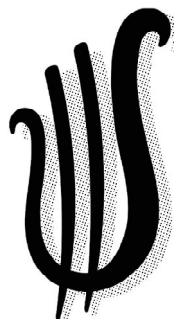


ANMELDUNG

Schuljahr 20.../...



**Musikschule
Burgkirchen a.d. Alz**

musikschule@burgkirchen.de
Tel. 08679/309-85 . Fax 08679/309-89
Max-Planck-Platz 11. 84508 Burgkirchen a.d. Alz

UNTERRICHTSFACH: _____

Wünsche/Bemerkungen: _____

Fach/Instrument	Lehrer	Dauer
_____	_____	_____

Musikalische Vorbildung: _____

Die Musikschule behält sich die Durchführung der einzelnen Kurse vor!

SCHÜLER:

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Kindergarten/Schule/Beruf: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ/Wohnort _____

Staatsbürgerschaft: _____

Telefonnummer: _____

e-mail: _____

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Schüler:

Eltern bzw. Erziehungsberechtigter:

Familienname: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ/Wohnort _____

Telefonnummer: _____

e-mail: _____

Bezahlung der Schulgebühren:
Die Schulgebühren werden mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren eingezogen. Das dazu erforderliche SEPA-Lastschriftmandat wird auf umseitigem Vordruck erteilt.

Gewünschte Zahlungsweise: Der Lastschrifteinzug erfolgt

Jährlich im Voraus (September)

Halbjährlich im Voraus (September/Februar)

Vom Musikschulleiter auszufüllen:

Anmerkungen: _____

AUFGENOMMEN

Klasse

Einzelunterricht 20 Min.

Einzelunterricht 30 Min.

Einzelunterricht 45 Min.

2er Gruppe in 30 Min.

2er Gruppe in 45 Min.

3er Gruppe in 45 Min.

4er Gruppe in 60 Min.

Musikalische Früherziehung

Musikalische Grundausbildung

Ergänzungsfach/Ensemble

WARTELISTE

NICHT AUFGENOMMEN

Datum

Unterschrift

NICHT AUSFÜLLEN!

**Ich erkenne an, dass diese Anmeldung verbindlich und ein Austritt während des Schuljahres nicht möglich ist.
Abmeldeschluss 31. Mai des laufenden Schuljahres!
Ansonsten automatische Verlängerung um ein Schuljahr nach Fristablauf!**

Ich bestätige den Erhalt der Schulordnung sowie der Gebührenordnung und erkenne die Schulordnung, Gebührenordnung sowie die Abmelderegulung zum 31. Mai der Musikschule an und verpflichte mich, insbesondere für regelmäßigen Besuch des Unterrichts zu sorgen, die Musikschule im Verhinderungsfalle rechtzeitig zu verständigen und die Unterrichtsgebühren auch dann zu bezahlen, wenn sich diese während des Schuljahres wegen unausweichlicher Veränderung der Gruppenstärke erhöhen!

Ort, Datum

Unterschrift d. Angemeldeten - bei Minderjährigen d. Eltern bzw. d. Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat**Name des Zahlungsempfängers**

Musikschule Burgkirchen e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort, Land

Max-Planck-Platz 11, 84508 Burgkirchen, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE85ZZZ00000081665

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Musikschule Burgkirchen e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Musikschule Burgkirchen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Unterbleibt die Einlösung aus Gründen, welche der Zahlungsempfänger nicht zu vertreten hat, trägt alle, hieraus dem Zahlungsempfänger entstehenden Kosten, der Zahlungspflichtige.

Die erste Lastschrift erfolgt frühestens 14 Tage nach Unterzeichnung dieses Lastschriftmandates.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**Anschrift des Zahlungspflichtigen**

Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort, Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)**BANK****BIC (8 oder 11 Stellen)****Ort****Datum (TT/MM/JJJJ)****Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**