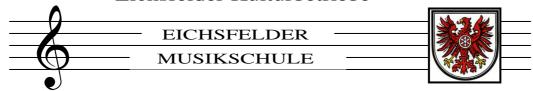
#### Eichsfelder Kulturbetriebe



## Unterricht an der Eichsfelder Musikschule

Tag

**Eingang:** 

Monat

Jahr

Fach	Lehrkraft	UnterrOrt	SchNr.	Beginn	Einzel	Gruppe	Klasse
Die doppelt umrand	leten Felder werden	von der Musikschule au	 sgefüllt!		<u> </u>	1	<u> </u>
Anmeldung Hiermit melde ich	n mich/mein Kind	zum Unterricht an:					
Gewünschtes U	nterrichtsfach: _	Bitte nur	ein Fach angeben!			_	
Tenorhorn, Tu		, Blockflöte (klassis Sakralorgel, Akko rabass					
		iktheorie) mind. 2 J ichtiges Ergänzung				n Musik	-/
☐ Instrumente	nkarussell [	] Musikalische Frül	nerziehung an	der Eichsfelder M	usikschu	ıle absol	viert?
☐ Ich benö	tige ein Leihinst	rument.					
Gewünschter U	nterrichtsort:	Leinefelde	Heiligenst	adt			
				C			
			•				
PLZ, Ort:						von: .	•••••
			E-Mail:		••••		
Bei minderjähri	gen Bewerbern	:					
Mutter:		•••••	Vater:	•••••		••	
Unterrichtsverti 01.10.) fällig un den in der Entge Veränderungen	rages. Das Unte nd schließt Ferie eltordnung genar zur Person (Adr	elder Musikschule I errichtsentgelt wird en und Feiertage m nnten Terminen (31 ressen- und Kontoär tverzeichnis liegt is	als Jahresgebühr it ein. Eine Kündig .12. und Schuljahr nderungen) sind de	berechnet und in gung bedarf der S esende) möglich. r Musikschule unv	zwei R chriftfor erzüglic	aten (01 m und i	1.03. un st nur z teilen.
Ich/wir erkenne an.	(n) die Entgelton	rdnung der Eichsfel	der Musikschule L	einefelde in der je	weils gü	iltigen Fa	assung
Ort, Datum				hrift des Teilnehm			reters

### Sehr geehrte Eltern, möchten Sie sich Zeit und Arbeit sparen?

Dann lassen Sie die Entgelt- und Mietzahlungen einfach von Ihrem Bankkonto abbuchen. Bitte senden Sie uns hierzu diesem SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt und unterschrieben zurück.

Eichsfelder Musikschule Str. der Einheit 29

#### 37327 Leinefelde

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA –Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Eichsfelder Musikschlule Str. der Einheit 29 37327 Leinefelde Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88EMS00001022899 Mandatsreferenznummer: Wird von der MS vergeben und auf der Entgeltrechnung mitgeteilt. **SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige/wir ermächtigen die Eichsfelder Musikschule Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren Zahlungsdienstleister an, die von der Eichsfelder Musikschule auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen. Name des Schülers/der Schüler: \_\_ einmalige Zahlung wiederkehrende Zahlung П Entgelt Mietentgelt **Daten des Kontoinhabers:** Name: Straße und Hausnummer: PLZ und Ort: Kreditinstitut (Name): IBAN: BIC: Unterschrift des Kontoinhabers Ort, Datum

Tel.: 03605/512206, Fax: 03605/543458

Homepage: www.eichfelder-musikschule.de

Kontakt: