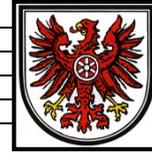


Eichsfelder Kulturbetriebe



EICHSFELDER
MUSIKSCHULE



Eichsfelder Musikschule – Str. der Einheit 29 – 37327 Leinefelde

Tel.: (03605) 512206, Fax: (03605) 543458
e-Mail: info@eichsfelder-musikschule.de
Internet: <http://www.eichsfelder-musikschule.de>

Liebe Eltern,

nutzen Sie die Möglichkeit einer musischen Betätigung Ihres Kindes. Sie verpflichten sich mit der Anmeldung für diesen Unterricht nicht für die Ausbildung auf einem Instrument, Ihr Kind hat aber Vorteile, wenn es später eine Ausbildung beginnt.

Der Unterricht „Musikalische Früherziehung“ findet einmal wöchentlich – 45 Minuten – in den Räumen der Eichsfelder Musikschule statt. In der Ferienzeit und an Feiertagen ist kein Unterricht.

Die Anmeldung für die Musikalische Früherziehung bezieht sich auf die Zeit vom 01.08. bis 30.07. des darauffolgenden Jahres. Eine gesonderte Kündigung zum Ende dieses Zeitraumes ist nicht notwendig.

Der Jahresbetrag in Höhe von **174,00 €** wird als Kursgebühr mit Beginn des Kurses erhoben.

Bitte füllen Sie den Anmeldeabschnitt aus und reichen Sie die Anmeldung entweder direkt bei der Fachlehrerin, per Mail oder postalisch in der Eichsfelder Musikschule ein!

Ihre Eichsfelder Musikschule

Anmeldung zum Besuch der „Musikalischen Früherziehung“

Mit der Anmeldung meines Kindes zum Besuch der „Musikalischen Früherziehung“ nehme ich die Bedingungen der jeweils gültigen Entgeltordnung zur Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden

Name, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum des Kindes _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Name, Vorname der Mutter _____

Name, Vorname des Vaters _____

Telefon _____

Zahlungsweise: Überweisung Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat.
(Formular - SEPA-Lastschriftmandat –beigefügt)

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Von der Lehrkraft auszufüllen: Beginn – bitte genaues Datum angeben: _____

Empfänger: Eichsfelder Musikschule

BIC: HELADEF1EIC

IBAN: DE15 8205 7070 0100 0171 18

Bank:

BLZ: 820 570 70

Konto-Nr.: 100 017 118

Kreissparkasse Eichsfeld

Erteilung eines Mandats für das SEPA-Basislastschriftverfahren

Angaben zum Zahlungsempfänger

Name, Anschrift

Eichsfelder Musikschule, Straße der Einheit 29, 37327 Leinefelde

Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers

Mandatsreferenz

DE88EMS00001022899

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Vorname und Nachname

PK

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Angaben zum Kontoinhaber

Vorname und Nachname (Angabe nur bei Abweichung vom Zahlungspflichtigen)

Straße und Hausnummer (Angabe nur bei Abweichung vom Zahlungspflichtigen)

PLZ und Ort

Name Kreditinstitut

BIC

IBAN Konto-Nr.

Zahlungsart (Häufigkeit der Mandatsnutzung)

einmalige Zahlung

wiederkehrende Zahlung

1. SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen wegen

Musikschulentgelt

Mietentgelt

von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der Zahlungsempfänger mich / uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort

Datum

Unterschrift des /der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Unterschrift des /der abweichenden Kontoinhaber

Empfänger: Eichsfelder Musikschule
BIC: HELADEF1EIC
IBAN: DE15 8205 7070 0100 0171 18

Bank: Kreissparkasse Eichsfeld
BLZ: 820 570 70
Konto-Nr.: 100 017 118