



Unterricht an der Eichsfelder Musikschule

Eingang:

					Tag	Monat	Jahr
Fach	Lehrkraft	Unterr.-Ort	Sch.-Nr.	Beginn	Einzel	Gruppe	Klasse

Die doppelt umrandeten Felder werden von der Musikschule ausgefüllt!

Anmeldung

Hiermit melde ich mich/mein Kind zum Unterricht an:

Gewünschtes Unterrichtsfach: _____

Bitte nur **ein Fach** angeben!

Angebot: Violine, Viola, Cello, Blockflöte (klassische Ausbildung), Querflöte, Klarinette, Saxophon, Trompete, Tenorhorn, Tuba, Klavier, Sakralorgel, Akkordeon, Konzertgitarre, Jazzgitarre, Schlagzeug, Gesang, Begleitgitarre, Keyboard, Kontrabass

Musiklehre (Gehörbildung/Musiktheorie) mind. 2 Jahre Belegung als Voraussetzung für Studium Musik/
Musikpädagogik - als entgeltpflichtiges Ergänzungsfach gewünscht? ja nein

Instrumentenkarussell Musikalische Früherziehung an der Eichsfelder Musikschule absolviert?

Ich benötige ein Leihinstrument.

Gewünschter Unterrichtsort: Leinefelde Heiligenstadt

Name: Vorname: geb.:

Straße: Tel.: privat: von:

PLZ, Ort: Tel.: dienstl. von:

E-Mail:

Bei minderjährigen Bewerbern :

Mutter: Vater:

Die Entgeltordnung der Eichsfelder Musikschule Leinefelde ist in ihrer jeweils gültigen Fassung Grundlage des Unterrichtsvertrages. Das Unterrichtsentgelt wird als Jahresgebühr berechnet und in zwei Raten (01.03. und 01.10.) fällig und schließt Ferien und Feiertage mit ein. Eine Kündigung bedarf der Schriftform und ist nur zu den in der Entgeltordnung genannten Terminen (31.12. und Schuljahresende) möglich.

Veränderungen zur Person (Adressen- und Kontoänderungen) sind der Musikschule unverzüglich mitzuteilen.

Die Entgeltordnung mit Entgeltverzeichnis liegt im Büro der Eichsfelder Musikschule aus und ist im Internet einzusehen.

Ich/wir erkenne(n) die Entgeltordnung der Eichsfelder Musikschule Leinefelde in der jeweils gültigen Fassung an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Teilnehmers/gesetzl. Vertreters

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