

## Anmeldung Elementare Musikpädagogik und Grundausbildung

### Kind

Name	Vorname
Geburtsdatum	Telefon
Wohnort	Straße

### Gesetzliche/r Vertreter/in

Name	Vorname
Straße	Wohnort
Telefon/Handy	E-Mail

Kurs	Kursort
Kursbeginn	Kursende
Monatliche Rate	Kursleiter/in

Ich verpflichte mich, für den regelmäßigen Unterrichtsbesuch Sorge zu tragen und an den Elternstunden teilzunehmen. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Musikschule nur während des Unterrichtes die Aufsicht über mein Kind sicherstellt.

Der Unterrichtsvertrag kann nach der 4. Unterrichtsstunde schriftlich fristlos gekündigt werden. Die beiliegende Schul- und Entgeltordnung ist Bestandteil dieses Vertrages und wird mit der Unterschrift anerkannt. Bei Zahlungsverzug nach Mahnung behält sich die Musikschule im Landkreis Merzig-Wadern e.V. vor, den Vertrag ohne Einhaltung besonderer Fristen zu lösen und den Unterricht abzubrechen.

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich die Musikschule im Landkreis Merzig-Wadern e.V., die monatliche Schulgeldrate mittels Lastschrift von meinem unten genannten Konto abzubuchen. Diese Erklärung ist gültig, bis sie von mir schriftlich widerrufen wird.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

