

Anmeldung zum Musikunterricht

Schüler/in

Name _____ Vorname _____
 weiblich männlich
Geburtsdatum _____ Telefon _____
Wohnort _____ Strasse _____

Gesetzliche/r Vertreter/in

Name _____ Vorname _____
Strasse _____ Wohnort _____
Telefon/Handy _____ E-Mail _____

Instrument		Unterrichtseinheit	30	45	
Unterricht ab		Einzel / Gruppe			
Monatliche Rate		Lehrerwunsch			

Musikverein _____

Unterschrift des Vorsitzenden

Stempel des Musikvereins

Die aktuelle Schul- und Entgeltordnung ist Bestandteil dieses Vertrages und wird mit der Unterschrift anerkannt. Hierauf wurde bei Unterrichtsbeginn hingewiesen. 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