

## Anmeldung zum Musikunterricht

### Schüler/in

Name	Vorname
Geburtsdatum	Telefon
Wohnort	Straße
E-Mail	

### Gesetzliche/r Vertreter/in

Name	Vorname
Straße	Wohnort
Telefon/Handy	E-Mail

Instrument	Unterrichtseinheit	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/> 60
Unterricht ab	Einzel/Gruppe			
Monatliche Rate	Lehrerwunsch			

Musikverein \_\_\_\_\_

Unterschrift des Vorsitzenden \_\_\_\_\_ Stempel des Musikvereins \_\_\_\_\_

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. 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 \_\_\_\_\_

