



Musikschule Eppstein-Rossert e.V.

(Staatlich anerkannte Musikschule,
gemeinnütziges Mitglied im Verband deutscher Musikschulen)

Bitte ein Exemplar unterzeichnet
an uns zurücksenden

Anmeldung zur Teilnahme am Ensembleunterricht ab _____

Ensemble, Instrument _____

Lehrer _____

Unterrichtsdauer in Min / Woche _____

Unterrichtsraum / -ort _____

Familienname _____
des Schülers / der Schülerin

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Telefonnr. _____

Familienname, Vorname gesetzlicher Vertreter _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Mail _____

Mobil _____

Die Schulordnung und die Schulgeldordnung werden mit diesem Vertrag ausgehändigt bzw. können auf der Webseite www.musikschule-eppstein-rossert.de eingesehen werden und sind in ihrer jeweils gültigen Fassung Bestandteil des Vertrages.

Bitte beachten Sie, dass bei einer Abmeldung vom Unterricht die Mitgliedschaft gesondert gekündigt werden muss (siehe Schulordnung).

Ich bin damit einverstanden, dass diese Anmeldung (nach Unterzeichnung = Vertrag) in die Datenbank der Musikschule Eppstein-Rossert e. V. übernommen wird, um die Erfüllung der Verwaltungsaufgaben und Informationspflichten mir gegenüber zu ermöglichen.
Meine hier aufgeführten Daten dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden (Datenschutz).

Ort, Datum

Eppstein, _____

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Unterschrift Musikschule Eppstein-Rossert e. V.

Am Herrngarten 12, 65817 Eppstein
Bürozeiten: Di + Mi 9 – 13 Uhr, Do 16 – 18 Uhr
Telefon: 06198 8990
Mail: info@musikschule-eppstein-rossert.de
www.musikschule-eppstein-rossert.de
Gläubiger-ID: DE12ZZZ00000319756

Naspa
IBAN: DE55 5105 0015 0225 0206 55
BIC: NASSDE55
Postbank
IBAN: DE18 5001 0060 0015 8806 00
BIC: PBNKDEFF





Musikschule Eppstein-Rossert e.V.

(Staatlich anerkannte Musikschule,
gemeinnütziges Mitglied im Verband deutscher Musikschulen)

Musikschule Eppstein Rossert e.V.
Am Herrngarten 12

65817 Eppstein

Gläubiger Identifikationsnummer: DE12 ZZZ0 0000 3197 56

Mandatsreferenz-Nr.: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Musikschule widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrend

Forderungsart: Unterrichts- und Mitgliedsgebühren der Musikschule

Name, Vorname Kontoinhaber: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN (siehe Kontoauszug): DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC (8 oder 11 Stellen): _____ | ____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____