

Anmeldung

Name Schüler/ -in: _____ geb. am: _____

Erziehungsberechtigter, Antragsteller:

Vorname Name Telefon

Straße Hausnummer Mobil

Postleitzahl Ort E-Mail

Instrument/ Kurs: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Gitarre/ Ukulele

Einzelunterricht

2er Gruppe

3er Gruppe

Blockflöte

Einzelunterricht

2er Gruppe

3er Gruppe

4er Gruppe

Musikalische Früherziehung

ab 3 Jahren

ab 4 Jahren

Instrumentenkarussell

Unterrichtsdauer:

30 Minuten 45 Minuten 60 Minuten

Unterrichtsrhythmus:

wöchentlich 14-tägig

Wochentage:

möglich: _____ unmöglich: _____

bevorzugt: _____

Im Laufe des Musikschuljahres werden ab und an Infobriefe mit den aktuellsten Informationen erscheinen.

Wir möchten diesen Infobrief in Papierform
 per E-Mail erhalten


bitte wenden

Die Anmeldung gilt verbindlich zunächst für die Probezeit von 10 Stunden bzw. 5 Stunden bei 14-tägigem Unterricht (Erläuterung zur Probezeit siehe AGB's § 11). Nach eingegangener Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung auf der Sie den genauen Unterrichtstermin, sowie weitere Details finden.

Jeweils ein Exemplar der aktuellen Honoraraufstellung und der Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe(n) ich/ wir erhalten und erkenne(n) ich/ wir an.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten/ Antragsteller

Um den Geldverkehr so einfach wie möglich zu gestalten, akzeptiere ich nur das Lastschriftverfahren. Hierzu füllen Sie bitte folgende Einzugsermächtigung aus.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen	
<u>Zahlungsempfänger:</u> Klangstudio27 Nicole Knorr Henselbühl 27 91220 Schnaittach	<u>Gläubiger-Identifikationsnummer:</u> DE97ZZZ00001198404
	<u>Mandatsreferenznummer:</u> wird in der Anmeldebestätigung mitgeteilt
<u>Zahlungspflichtiger/ Kontoinhaber:</u>	
_____ Vor- und Nachname	_____ IBAN
_____ Straße und Hausnummer	_____ BIC
_____ PLZ und Ort	_____ Kreditinstitut
Hiermit ermächtige(n) ich/ wir Frau Nicole Knorr Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von Frau Nicole Knorr auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Für nicht eingelöste Lastschriften kann mir/ uns eine angemessene Rücklastschriftprovision berechnet werden. Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des Kontoinhabers

Freiwillige Angaben:

Musikalische Vorkenntnisse (z.B. bereits besuchte Kurse; erlerntes Instrument; musikalisches Interesse der Familie):

Sie wurden auf mich aufmerksam durch:

Weitere Anmerkungen: