

Gegründet 2013 - MUSIKKAPELLEN **R**EINHARDSRIED / **O**BERTHINGAU / **K**RRAFTISRIED / **U**NTERTHINGAU

Anmeldung für das kommende Schuljahr

Abmeldung für das kommende Schuljahr

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Musikkapelle: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Erziehungsberechtigter

Name: _____ Vorname: _____

Instrumentalunterricht im Fach:

Unterrichtsform:

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Oboe | <input type="radio"/> Einzelunterricht |
| <input type="radio"/> Querflöte | <input type="radio"/> Duo-Unterricht (2 Schüler) |
| <input type="radio"/> Klarinette | |
| <input type="radio"/> Saxofon | <input type="radio"/> Wöchentlich 30 Min. |
| <input type="radio"/> Horn | <input type="radio"/> Wöchentlich 45 Min. |
| <input type="radio"/> Trompete / Flügelhorn | |
| <input type="radio"/> Tenorhorn / Bariton | |
| <input type="radio"/> Posaune | |
| <input type="radio"/> Tuba | |
| <input type="radio"/> Schlagzeug | |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, von den Vertragsbedingungen der Gebührensatzung Kenntnis genommen zu haben.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos des o.g. Schülers, die im Zusammenhang der Bläuerschule gemacht werden, im Internet veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift _____

Bezahlung der Gebühren

Die jährlichen Unterrichtsgebühren sollen in 12 Monatsraten ab 15. 9. in Höhe von _____ € nach untenstehendem Lastschriftinzugsverfahren bezahlt werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die "Bläferschule ROKU e.V." widerruflich, die zu entrichtenden Unterrichtsgebühren monatlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „Bläferschule ROKU e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

BIC (z.B.GENODEF 1KFB)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift