

Anmeldung

Schüler/in

Name _____

Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____

Erhält ein weiteres Familienmitglied bereits Unterricht an der MSE? Ja Nein

Anmerkung

Gesetzliche/r Vertreter/in

Name _____

Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Musikalische Früherziehung (MFE) 20€/Monat Frühinstrumentales Zusammenspiel (FIZ) 28€/Monat

Instrumentalunterricht

Gewünschtes Instrument _____

Einzelunterricht 30 Min 52€/Monat 45 Min 78€/Monat Zweierunterricht 40€/Monat

Geschwister erhalten 5% Familienrabatt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Instrumentalverein Eilendorf 1869 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Instrumentalverein 1869 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.

Kreditinstitut _____

Konto Name _____ BIC _____

IBAN _____

Kontoinhaber _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Geschäfts- und Gebührenordnung der Musikschule Eilendorf in der jeweils geltenden Fassung als rechtsverbindlich an.

Datum _____ Unterschrift _____