

ANMELDUNG zum Musikunterricht

Musikschule

im Landkreis Merzig-Wadern e.V.



Bahnhofstraße 39
66663 Merzig
Tel. (06861) 10 78
info@musikschule-merzig.de
www.musikschule-merzig.de

Schüler/in

☐ männlich

☐ weiblich

Name

Vorname

Geburtsdatum

Telefon/Handy

Straße

PLZ/Wohnort

Gesetzliche/r Vertreter/in

Name

Vorname

Telefon/Handy

E-Mail

Straße

PLZ/Wohnort

Unterricht

Instrument/Kurs

Unterrichtseinheit

☐ 30 min

☐ 45 min

☐ 60 min

Unterricht ab

Unterrichtsart

☐ Einzelunterricht

☐ Gruppenunterricht

Monatliche Rate

Lehrkraftwunsch

Musikverein

Name des Musikvereins

Name des Vorsitzenden

Ort/Datum/Unterschrift

Stempel des Musikvereins

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 abubrechen.

Ort / Datum

Unterschrift

Sepa-Lastschriftmandat

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC

Hiermit ermächtige ich die Musikschule im Landkreis Merzig-Wadern e.V., die monatliche Schulgeldrate mittels Lastschrift von meinem oben genannten Konto abzubuchen. Diese Erklärung ist gültig, bis sie von mir schriftlich widerrufen wird.

Ort/Datum

Unterschrift