

Musikschule Oberallgäu-Süd e.V.

Geschäftsstelle: Adolph-Probst-Straße 6
87509 Immenstadt
Tel.: 0 83 23 / 9 84 16
Fax: 0 83 23 / 9 84 17

Email: bolz@musikschule-oberallgaeu-sued.de

Homepage: www.musikschule-oberallgaeu-sued.de

Hier füllt die Musikschule aus:

Eingang:

Lehrer*in:

Unterrichtsbeginn:

Unterrichtseinheit:

ANMELDUNG

Unterrichtsort: Sonthofen / Immenstadt / Oberstaufen / Waltenhofen / Missen-Wil.

.....
Nachname Vorname männl. weibl. div.

.....
Geburtsdatum Name der Erziehungsberechtigten (gesetzliche Vertreter)

.....
Straße Haus-Nr. PLZ Wohnort

.....
Telefon privat Fax Telefon dienstlich

Handy: E-Mail:

.....
MFE / MGA durchlaufen: ja: nein:
(Zutreffendes ankreuzen - falls nicht an dieser Musikschule bitte Bestätigung vorlegen)

(z. B. Instrument - Fach - Spielkreis - Chor - Ensemble - Orchester - MFE - MuKi - Theorie)

Anfänger*in: ja
Fortgeschrittene*er: ja seit:

Interessiert an Musikkapelle / Mitglied bei Musikkapelle:

Unterrichtseinheit: Einzelunterricht: oder Gruppenunterricht:

Ihren Wunsch bitte kennzeichnen!

30 / 45
(45 Min. nur unter bestimmten Voraussetzungen)

2 Pers. 45 Gruppenstärke je
3 Pers. 45 nach Möglichkeiten
4 Pers. 45 der Musikschule!

Unterricht zusammen mit (bitte Nach- und Vornamen angeben):

Bei Möglichkeit der Musikschule besteht folgender Lehrerwunsch:

Leihinstrument (je nach Verfügbarkeit und mit monatlicher Leihgebühr): ja: nein:

Wir verweisen auf die Geschäftsbedingungen, Entgelt- und Benutzungsordnung, Schulordnung, „Musikschule - was ist das?“ und die Datenschutzerklärung; diese sind Gegenstand des Vertrages. Für Schüler*innen aus dem Gemeindegebiet Blaichach gilt hinsichtlich der Gebühren die Sonderregelung gemäß Schreiben der Gemeinde Blaichach vom 14.04.2014. Bei allen Schüler*innen wird einmal jährlich die Gebühr für die VB-Edition Kopierlizenz eingezogen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie den Erhalt und die Kenntnisnahme.

.....
Datum Unterschrift

Geschwister- / Mehrfächerermäßigung:
Sozialermäßigung (Antrag wird zugesandt):

¹ nur Schlagzeug, Cajon, Percussion, vorbereitender Trommelkurs und Unterrichte in Kooperation mit der Grundschule Missen-Wilhams

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Musikschule Oberallgäu-Süd e.V.
 Adolph-Probst-Straße 6
 87509 Immenstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
 DE55ZZZ00000207723

Mandatsreferenz (wird von der Musikschule vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift zum 15. jeden Monats einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
 Musikschule Oberallgäu-Süd e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut

BIC²

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

² Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

| |
|--|
| Musikschule Oberallgäu-Süd e.V. Adolph-Probst-Straße 6 87509 Immenstadt |
| <hr/> Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE55ZZZ00000207723 |

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Kontoinhabers

| |
|-----------------------|
| |
| <hr/> Mandatsreferenz |

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift zum 15. jeden Monats einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

| |
|--|
| [Name des Zahlungsempfängers] Musikschule Oberallgäu-Süd e.V. |
|--|

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

| | |
|------------------|------------|
| Kreditinstitut | |
| BIC ² | IBAN DE |

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

² Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.