

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

Eingang:

Lehrer/in:

U. - Beginn:

U. - Einheit:

(füllt Verwaltung aus)

ANMELDUNG

Unterrichtsort: Sonthofen: Immenstadt: Oberstaufen: Waltenhofen:

.....
Name Vorname
männl. weibl.

.....
Geburtsdatum Name der Eltern (gesetzlicher Vertreter)

.....
Straße Haus-Nr. PLZ WOHNORT

.....
Tel. - privat Fax Tel. - dienstlich (wenn möglich)

Handy: Email:

=====

.....
MFE / MGA durchlaufen:
Anfänger/in:
Fortgeschrittene/r:
Unterricht seit:

**(Instrument – Fach- Spielkreis
Ensemble - Chor - Orchester)**

=====

Unterricht:	Einzelunterricht:	Gruppenunterricht:
Ihren Wunsch bitte kennzeichnen!	30 / 45	2 Pers. 45 Gruppenstärke 3 Pers. 45 je nach Möglichkeit! 4 Pers. 45

Bei Möglichkeit der Musikschule besteht folgender Lehrerwunsch:

Leihinstrument (je nach Verfügbarkeit / monatliche Leihgebühr):

=====

Wir verweisen auf die Geschäftsbedingungen, Entgelt- und Benutzungsordnung, Schulordnung, Musikschule - was ist das? und die Datenschutzerklärung; diese sind Gegenstand des Vertrages. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie den Erhalt und die Kenntnisnahme. **Alle Schüler-/innen aus dem Gemeindegebiet Blaichach müssen zum jetzigen Zeitpunkt eine Kostenbeteiligung an diese gemäß beigefügtem Schreiben der Gemeinde Blaichach vom 14.04.2014 entrichten; die Gemeinde Blaichach kommt nach erfolgter Anmeldung auf Sie zu.**

.....
Datum Unterschrift Geschwister/Mehrfächerermäßigung:
Sozialermäßigung auf Antrag möglich

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.

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
<hr/> Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE55ZZZ00000207723

<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.