

Anmeldung (muss vor Unterrichtsbeginn vorliegen)

zur Teilnahme am Unterricht der Musikschule Seevetal

Teilnehmer

NAME	<input type="text"/>	VORNAME	<input type="text"/>
STRASSE	<input type="text"/>	GEB.-DATUM	<input type="text"/>
PLZ/ORT	<input type="text"/>	TELEFON	<input type="text"/>

Geschwisterkind von eMail

Ich melde an für das Unterrichtsfach (nur ein Fach pro Anmeldung):

Grundfächer

- Musikgarten ab 2 Jahren
 Musik.Früherziehung ab 4 J.
 Elementarkurs Blockflöte
 Instrumentenkarussell

Instrumental-Unterricht

- Gruppenunterricht**
 Gitarre Blockflöte Keyboard
- Einzelunterricht**

Bitte Instrument eintragen
- 30 Min. 45 Min. 60 Min.

sonstige Fächer

Bitte gewünschtes Fach eintragen

gewünschter Unterrichtsbeginn:

- Mai November sonstig: Anfänger Fortgeschritten

Gesetzlicher Vertreter

NAME	<input type="text"/>	VORNAME	<input type="text"/>
STRASSE	<input type="text"/>	PLZ/ORT	<input type="text"/>
TELEFON	<input type="text"/>	TELEFON	<input type="text"/>

SEPA Lastschriftmandat

IBAN Bank

Ich ermächtige die Musikschule Seevetal e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Seevetal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Erklärung

Die *Allgemeinen Richtlinien* der Musikschule Seevetal e.V. habe ich erhalten. Ich erkenne sie hiermit als verbindlich an. Insbesondere verpflichte ich mich zur pünktlichen Zahlung der Unterrichtsgebühren sowie zur Einhaltung der Kündigungsfrist.

ORT/DATUM UNTERSCHRIFT (rechtsverbindlich)