

Anmeldung Instrumentalunterricht

Gemäß der Schulordnung der Bläuerschule der Stadtmusik Löffingen e.V. melde ich mein Kind

Name, Vorname des Kindes

Geburtstag

Anschrift

Telefon/ Mobiltelefon/ Fax

mail

zum Instrumentalunterricht in folgendem Instrumentalfach an:

_____ <i>Instrumentalfach</i>	_____ <i>Ausbilder (von der SML auszufüllen)</i>
----------------------------------	---

Ich wünsche folgende Unterrichtsform:

- Einzelunterricht 45 min**
- Einzelunterricht 30 min**
- Partnerunterricht (2 Schüler) 45 min**

Ich beantrage eine Geschwisterermäßigung als 2. 3. 4. oder weiteres Kind einer Familie bei der Bläuerschule der Stadtmusik Löffingen e.V.

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):
Stadtmusik Löffingen e.V., Wisholzstraße 18, 79843 Löffingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000148935

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadtmusik Löffingen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtmusik Löffingen e.V. von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Fälligkeit: Unterrichtsgebühren/Anmeldegebühr monatlich zum 15. des Monats.

Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich die Fälligkeit auf den 1. darauffolgenden Werktag. Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung.

Kontoinhaber

Straße

PLZ/Ort

Kreditinstitut

BIC

Iban

Ort, Datum, Unterschrift

Ich habe von der Schulordnung und der Gebührenordnung der Bläuserschule der Stadtmusik Löffingen e.V. in der jeweils gültigen Fassung Kenntnis genommen und erkenne Sie als verbindlich an. Die Höhe der einmaligen Anmeldegebühr und der monatlichen Unterrichtsgebühren sind mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters