

## Änderungsmeldung Instrumentalunterricht

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

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

folgende Änderungen bezüglich des Instrumentalunterrichts in folgendem Instrumentalfach vorzunehmen:

\_\_\_\_\_  
Instrumentalfach

\_\_\_\_\_  
Instrumentallehrer

\_\_\_\_\_  
Gültig ab (Datum)

**Meine Anschrift/ Telefonnummer/ Mail-Adresse hat sich geändert:**

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon/ Mobiltelefon/ Fax

\_\_\_\_\_  
mail

**Ich wünsche folgende Änderung in der Unterrichtsform:**

Bisherige Unterrichtsform	Künftige Unterrichtsform
<input type="checkbox"/> Einzelunterricht 45 min	<input type="checkbox"/> Einzelunterricht 45 min
<input type="checkbox"/> Einzelunterricht 30 min*	<input type="checkbox"/> Einzelunterricht 30 min*
<input type="checkbox"/> Einzelunterricht 25 min	<input type="checkbox"/> Einzelunterricht 25 min
<input type="checkbox"/> Partnerunterricht (2Schüler) 45 min	<input type="checkbox"/> Partnerunterricht (2 Schüler) 45 min

\* seitens der SML empfohlene Unterrichtsform

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

**Meine Bankverbindung hat sich geändert:**

**SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):  
 Stadtmusik Löffingen e.V., Wutachstraße 17, 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

**Sonstige Änderungswünsche**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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