



MusIKids

Anmeldung

Vor- und Nachname des Schülers:

.....

Geburtstag:

Adresse:

.....

.....

Tel:

Email:

Schule /Klasse :

Name :
(Erziehungsberechtigter)

Unterschrift:

.....

Datum/ Ort:

.....

Bankverbindung/ Einzugsermächtigung

Name der Bank:

.....

Kontoinhaber:

.....

Kontonummer:

.....

Bankleitzahl:

.....

Hiermit wird die Musikschule Schönau ermächtigt, das fällige Entgelt für MusIKids von Okt. bis Juli abzubuchen.

Unterschrift:

.....

Datum/ Ort:

.....