



# Anmeldung

## zum Kurs MusikMacher



Instrument: \_\_\_\_\_

-----  
Name und Vorname Erziehungsberechtigte:r

-----  
Name und Vorname Schüler:in

-----  
Geburtsdatum

-----  
m/w

-----  
Straße

-----  
Telefon

-----  
Plz, Ort

-----  
mobil

-----  
E-mail

-----  
aktive Familienmitglieder mit Unterricht

Ich bin einverstanden gelegentliche Informationen per E-mail zu erhalten

**Der Kurs „MusikMacher“ ist ein zeitlich begrenztes Angebot (siehe Flyer).**

Es bedarf keiner Kündigung.

Ich bin einverstanden, dass meine Daten für Verwaltungszwecke gespeichert werden.

Die vollständigen Datenschutzhinweise sind nachzulesen unter [www.musikschule-schoenau.de](http://www.musikschule-schoenau.de) oder können angefordert werden.

-----  
Datum

-----  
Unterschrift

Bitte zurück an die Musikschule Schönau



**Musikschule Schönau gGmbH**  
**Hauptstraße 50**  
**69250 Schönau**

### Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger	Musikschule Schönau gGmbH Hauptstrasse 50 69250 Schönau	Mandatsreferenz (wird von der Musikschule ergänzt)
Gläubiger Indentifikationsnummer:	<b>DE25ZZZ00000922086</b>	

**Hiermit ermächtige ich die Musikschule Schönau gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Schönau gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum kann ich die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Vor-/ Nachname Kontoinhaber:in** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort / Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Kontoinhaber:in**

Hier bitte ausfüllen, wenn der/die Kontoinhaber:in kein Elternteil ist:

Straße/ Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/ mobil: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_