



Anmeldung

zum Kurs MusikMinis

Kurs 1 Kurs 2 Kurs 3



Bei Teilnahme eines Geschwisterkindes im gleichen Kurs berechnen wir für dieses 50% des Schulgeldes!

Name und Vorname Erziehungsberechtigte:r

Name und Vorname Schüler:in

Geburtsdatum m/w

Name und Vorname Geschwisterkind

Geburtsdatum m/w

Straße

Telefon

Plz, Ort

mobil

E-mail

aktive Familienmitglieder mit Unterricht

Ich bin einverstanden gelegentliche Informationen per E-mail zu erhalten

**Die Kurse „MusikMinis“ sind zeitlich begrenzte Angebote (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 oder können angefordert werden.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r



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 Identifikationsnummer: **DE25ZZZ00000922086**

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: _____