

Anmeldung

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: ☐ Männlich ☐ Weiblich ☐ Divers ☐ K.A.

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Erziehungsberechtigter: _____

Unterrichtsfach: _____ Lehrer/in : _____

Datum Unterrichtsbeginn: _____ Uhrzeit: _____ Wochentag: _____

Unterrichtsort/Einrichtung: _____
(Schule/Kindergarten)

Gruppenstärke: _____ Teilnehmer ☐ Einzelunterricht _____ Minuten

Bei Geschwistern gewähren wir eine Ermäßigung von 10 % auf den niedrigeren Beitrag.

SEPA-Lastschriftmandat

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der Anmeldebestätigung übermittelt. Ich ermächtige die Musikschule Main-Kinzig e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Main-Kinzig auf mein Kontobezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber Vorname & Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Datum/Ort: _____

Unterschrift