

Anmeldung ABO Nr.

- Unterricht Erwachsene



Name: Straße:

Vorname: PLZ, Ort:.....

Geburtsdatum: Telefon:.....

e-mail:

- Gewünschtes Fach:**
- | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Singgruppe | <input type="checkbox"/> Oboe | <input type="checkbox"/> Violine | <input type="checkbox"/> Waldhorn | <input type="checkbox"/> Bariton | <input type="checkbox"/> Gesang |
| <input type="checkbox"/> Orffgruppe | <input type="checkbox"/> Klarinette | <input type="checkbox"/> Bratsche | <input type="checkbox"/> Trompete | <input type="checkbox"/> Tuba | <input type="checkbox"/> Gitarre |
| <input type="checkbox"/> Blockflöte | <input type="checkbox"/> Saxophon | <input type="checkbox"/> Violoncello | <input type="checkbox"/> Posaune | <input type="checkbox"/> Klavier | <input type="checkbox"/> E-Gitarre |
| <input type="checkbox"/> Querflöte | <input type="checkbox"/> Fagott | <input type="checkbox"/> Kontrabass | <input type="checkbox"/> Tenorhorn | <input type="checkbox"/> Akkordeon | <input type="checkbox"/> anderes Fach: |
| | | | <input type="checkbox"/> Euphonium | <input type="checkbox"/> Schlagzeug | |

Unterrichtsort:

- Gewünschte Unterrichtsart:**
- Einzelunterricht 8 X 30 Min. 285,- €
 Einzelunterricht 8 X 40 Min. 380,- €
 Einzelunterricht 8 X 45 Min. 427,- €

Anmerkungen / Vorkenntnisse:

Die Termine werden individuell vereinbart. Die Unterrichtsstunden müssen innerhalb von 8 Monaten nach dem ersten vereinbarten Termin vollständig genommen werden. Fest vereinbarte Unterrichtstermine, die nicht wahrgenommen wurden, werden berechnet, wenn die Absage bei der Lehrkraft nicht spätestens am Vortag erfolgt.

SEPA Lastschriftmandat:

Musikschule Südschwarzwald, Breitestraße 7, 79761 Waldshut Tiengen / Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ0000022466

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Musikschule Südschwarzwald, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Musikschule Südschwarzwald auf mein (unser) 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.

.....
 Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

.....
 Straße, Hausnummer

.....
 PLZ, Ort

.....
 Kreditinstitut:Name

.....
 BIC

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
 IBAN

Mit dieser Anmeldung verpflichte ich mich, die Gebühr für diesen Abo-Unterricht zu bezahlen.

Bei Nicht- oder nicht vollständiger Teilnahme werden die Gebühren nicht erstattet.

Die Abbuchung erfolgt nach Absprache des ersten Unterrichtstermins.

.....
 Datum, Ort

.....
 Unterschrift

.....
 Kontoinhaber (falls von oben abweichend)

Breitestraße 7
 79761 Waldshut-Tiengen
 Tel. 07741/ 833 584,
 Fax 07741/ 833 579
 E-Mail: info@ms-et.de
www.musikschule-suedschwarzwald.de

Verbandsvorsitzender:
 OB Dr. Philipp Frank
 Schulleiter:
 Werner Hilpert

Bankverbindungen:
 Sparkasse Hochrhein
 IBAN: DE 88 6845 2290 0000 1734 84
 BIC: SKHRDE6W
 Volksbank Hochrhein
 IBAN: DE 30 6849 2200 0002 0518 93
 BIC: GENODE61WT1

Mitglieder des Zweckverbandes:	Häusern	St. Blasien
Albruck	Höchenschwand	Stühlingen
Bernau	Ibach, Jestetten	Todtmoos
Bonndorf	Klettgau	Uhlingen-Birkendorf
Dogern	Landkr. Waldshut	Waldshut-Tiengen
Eggingen	Lauchringen	Weilheim
Grafenhausen	Lottstetten	Wutöschingen

Einteilung durch die Geschäftsstelle:

Fach:.....

Lehrkraft:.....

U'ort:.....

U'form:.....

U'beginn:.....

Wochentag:.....

Uhrzeit:.....

EDV-erfasst:.....