

# Anmeldung / Vertrag

## Besondere Kurse

MUSIKSCHULE FRANKFURT AM MAIN e.V.  
 Schirn am Römerberg, Saalgasse 20  
 60311 Frankfurt am Main  
 Tel. 069/212-39849 Fax 069/212-39848  
 Öffnungszeiten: Mo - Fr 09:00 - 16:00 Uhr  
 info@musikschule-frankfurt.de



Kundennummer

Musikalische Vorbildung ja  nein

O  „da muss das Ohr drauf“  
 (siehe Anlage) Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Sind Sie oder ein anderes Familienmitglied bereits in einem anderem Fach Schüler(in) an der Musikschule?  Ja  Nein  
 in welchem Fach? \_\_\_\_\_

**BITTE IN DRUCK- ODER MASCHINENSCHRIFT AUSFÜLLEN!**

<b>Schüler(in)</b>	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Name Schüler(in)	Geburtsdatum
Vorname Schüler(in)	Kiga/KITA/Schule
Strasse	Telefon / Mobil / Fax / e-mail
Postleitzahl, Wohnort	
<b>Zahlungspflichtige(r) (entfällt bei kostenfreien Angeboten)</b>	<b>Bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte(n):</b> (falls anders als Zahlungspflichtige(r))
Name	Name
Vorname	Vorname
Strasse	Strasse
Postleitzahl, Wohnort	Postleitzahl, Wohnort
Telefon / Mobil / Fax / e-mail	Telefon / Mobil / Fax / e-mail

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG Einteilung nur bei Einzugsermächtigung!!**

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Geldinstitut \_\_\_\_\_  
 Kto. Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Das Schulgeld soll durch Bankeinzug von meinem/unserem Konto eingezogen werden!

Nein  Ja \_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers bei Einzugsermächtigung

**WICHTIGE BESTÄTIGUNG DURCH DEN KUNDEN:**

Mit der Geltung der allgemeinen Geschäftsbedingungen für diesen Vertrag bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_ X  
Ort, Datum, Unterschrift des Schülers/der Schülerin bzw. des Erziehungsberechtigten

**Der Vertrag wird gültig mit der Aufnahmebestätigung durch die Musikschule Frankfurt am Main. Die Bestätigung ist Bestandteil des Vertrages.**

Interne Vermerke der Musikschule

Tag	Uhrzeit	Ort	1. Unterrichtstag	Lehrkraft	BearbeiterIn

2  
0  
1  
2  
-  
0  
7  
-  
1  
1