

Kassenzeichen

Ensemble

Musikalische Vorbildung ja nein Wenn ja, welche?

BITTE IN DRUCK- ODER MASCHINENSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Schüler(in)

Geschlecht männlich weiblich

Name Schüler(in)

Geburtsdatum

Vorname Schüler(in)

Telefon / Mobil

Strasse

Fax / e-mail

Postleitzahl, Wohnort

Zahlungspflichtige(r) (entfällt bei kostenfreien Angeboten)

Bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte(n)
 (falls anders als Zahlungspflichtige(r))

Name

Geburtstag

Name

Geburtstag

Vorname

Vorname

Strasse

Strasse

Postleitzahl, Wohnort

Postleitzahl, Wohnort

Telefon / Mobil / Fax / e-mail

Telefon / Mobil / Fax / e-mail

Wie erreichen wir Sie am Schnellsten?
(für Unterrichtsabsagen oder Notfälle.)

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

**Unterschriften für Anmeldung und Lastschriftmandat
 siehe Seite 2 / Rückseite**

Keine Einteilung ohne Unterschriften !!!



Interne Vermerke der Musikschule

Tag	Uhrzeit	Ort	1. Unterrichtstag	Lehrkraft	BearbeiterIn



WICHTIGE BESTÄTIGUNG DURCH DEN KUNDEN:

Die **allgemeinen Geschäftsbedingungen** habe ich gelesen. Mit ihrer Geltung für diesen Vertrag bin ich einverstanden.



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

Musikschule Frankfurt am Main e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00000240756

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Musikschule Frankfurt widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Musikschule Frankfurt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Frankfurt auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kreditinstitut (Name und BIC) BIC _____ | ____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____



Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Musikschule Frankfurt über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Die Mandatsnummer (Kassenzeichen) erhalten Sie separat.