

STREICHERKLASSE

SCHÜLER

☐

WEIBL.

☐

MÄNNL.

Geburtsdatum

Name, Vorname

Straße

PLZ

Wohnort

UNTERRICHT

Streicherklasse

(einjährig)

DIE STREICHERKLASSE IST EIN ANGEBOT IN ZUSAMMENARBEIT MIT DER SCHILLERSCHULE. EINE VORZEITIGE KÜNDIGUNG IST NICHT MÖGLICH. DIE KOSTEN FÜR DAS MIETINSTRUMENT, DEN INSTRUMENTALUNTERRICHT UND DIE ORCHESTERPROBE BETRAGEN INSGESAMT 48,00 €/MONAT.

GESETZLICHER VERTRETER

☐

HERR

☐

FRAU

Name, Vorname

☐

ADRESSE DES GESETZLICHEN VERTRETERS ENTSPRICHT DER ADRESSE DES SCHÜLERS/DER SCHÜLERIN

Straße

PLZ

Wohnort

Telefon

Handy

E-Mail

☐

ICH HABE EIN EXEMPLAR DER AKTUELL GÜLTIGEN ‚MUSIKSCHUL- UND ENTGELTORDNUNG‘ ERHALTEN UND ERKENNE DIESE ALS VERBINDLICH AN.

☐

ICH HABE EIN EXEMPLAR DER ‚DATENSCHUTZERKLÄRUNG‘ ERHALTEN UND STIMME DER NUTZUNG MEINER DATEN IM BESCHRIEBENEN UMFANG ZU.

Ort/Datum

Unterschrift

WIRD VON DER MUSIKSCHULE AUSGEFÜLLT

ZUTEILUNG AM _____

LEHRKRAFT _____

ANGELEGT _____

DIE
MUSIK
DU & ICH

ZAHLUNGSPFLICHTIGER☐

HERR

☐

FRAU

Name, Vorname

Straße

PLZ

Wohnort

Telefon

Handy

E-Mail

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Kreditinstitut

IBAN

BIC

ICH ERMÄCHTIGE DIE STADT KORNWESTHEIM, ZAHLUNGEN VON MEINEM KONTO MITTELS LASTSCHRIFT EINZUZIEHEN. ZUGLEICH WEISE ICH MEIN KREDITINSTITUT AN, DIE VON DER STADT KORNWESTHEIM AUF MEINEM KONTO GEZOGENEN LASTSCHRIFTEN EINZULÖSEN. HINWEIS: ICH KANN INNERHALB VON ACHT WOCHEN, BEGINNEND MIT DEM BELASTUNGSDATUM, DIE ERSTATTUNG DES BELASTETEN BETRAGS VERLANGEN. ES GELTEN DABEI DIE MIT MEINEM KREDITINSTITUT VEREINBARTEN BEDINGUNGEN.

Ort/Datum

Unterschrift

SELBSTZAHLER

HIERMIT VERPFLICHTE ICH MICH, RECHNUNGEN DER MUSIKSCHULE KORNWESTHEIM SELBSTSTÄNDIG, VOLLSTÄNDIG UND FRISTGERECHT PER ÜBERWEISUNG AUF EINES DER UNTEN AUFGEFÜHRTE KONTEN ODER PER BAREINZAHLUNG BEI DER STADTKASSE DER STADT KORNWESTHEIM ZU BEGLEICHEN.

Ort/Datum

Unterschrift

WIRD VON DER MUSIKSCHULE AUSGEFÜLLT

Kassenzeichen: 5.0260.

DIE
MUSIK
DU
ICH