

73540 Heubach
 Hauptstraße 63
 Tel 07173-91431 250
 Fax 07173-91431 299
 musikschule@rosenstein.de



Bartholomä
 Böbingen
 Heubach
 Heuchlingen
 Möggingen

Neuanmeldung

Ummeldung

Schüler/in Familienname _____ Vorname _____ geb. am _____

Kindergarten / Schule _____

Gruppe / Klasse _____

Eltern Erziehungsberechtigter / Zahlungspflichtiger _____ PLZ / Ort _____ Straße _____

e-mail-Adresse _____

Telefon _____

Mobil _____

Gewünscht wird der Unterricht in (bitte ankreuzen):

- Musikgarten
- Musikalische Früherziehung
- Orientierungsstufe mit der Blockflöte
- Bläserklasse Streicherklasse Percussion (Instrument bitte angeben): _____

Hauptfach (Instrument angeben): _____

Ergänzungsfach Spielkreis Kammermusik Orchester Chor

Unterrichtseinheit:

Poolunterricht	Gruppenunterricht <small>(wenn durch Anmeldungen ermöglicht werden kann)</small>	Einzelunterricht
<input type="radio"/> 20 Minuten mit anderen Schülern kombinierbar 2 Schüler 40 Minuten 3 Schüler 60 Minuten	<input type="radio"/> 2 Schüler, 45 Minuten <input type="radio"/> 3 Schüler, 45 Minuten <input type="radio"/> 4 - 6 Schüler, 45 Minuten <input type="radio"/> 4 - 6 Schüler, 60 Minuten	<input type="radio"/> 30 Minuten <input type="radio"/> 45 Minuten

Ein Unterrichtsvertrag kommt erst zustande, nachdem von der Musikschule ein Unterrichtsplatz zugeteilt wird. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, die Änderung persönlicher Angaben unverzüglich der Musikschule zu melden. Mit der Veröffentlichung von Fotos meiner/unseres Kinder/von mir/uns (Presseberichte, Homepage Musikschule etc) bin ich/sind wir einverstanden. Im gegenteiligen Fall lege/n ich/wir schriftlich Widerspruch ein.

Datum: _____ Unterschrift: _____
gesetzlicher Vertreter / Zahlungspflichtiger

Gleichzeitig wird die geltende Schul- und Gebührenordnung anerkannt

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000325146
 Forderungsart: Musikschulgebühr
 Mandatsreferenz: 5.0288.00

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Verwaltungsgemeinschaft Rosenstein wiederkehrende Zahlungen entsprechend den o.g. Angaben von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgemeinschaft Rosenstein auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Kontoinhaber

Name, Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Kreditinstitut (Name) _____

BIC _____ IBAN _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Das Mandat muss uns in Papierform und im Original unterschrieben vorliegen.