

**STADTMUSIK ENGEN**

Susanne Post
1. Vorsitzende

Im Scheurenbohl 50
78234 Engen

T (07733) 5507
vorsitzender@stadtmusik-engen.de
www.stadtmusik-engen.de

Anmeldung zur Ausbildung an der Bläuserschule der Stadtmusik Engen e.V.**Persönliche Angaben des Schülers:**

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy _____

Geburtsdatum des Schülers: _____

Email des Schülers: _____

Email des Erziehungsberechtigten _____

Ausbilder/ Unterrichtsart:

Name des Ausbilders: _____

Unterrichtsart: Einzelunterricht Gruppenunterricht

Unterrichtsdauer: _____ Minuten

Unterrichtsbeginn: _____ (Datum)

Anzahl der Schüler im Gruppenunterricht: _____



STADTMUSIK ENGEN

Susanne Post
1. Vorsitzende

Im Scheurenbohl 50
78234 Engen

T (07733) 5507
vorsitzender@stadtmusik-engen.de
www.stadtmusik-engen.de

Anmeldung zur Ausbildung an der Bläuserschule der Stadtmusik Engen e.V.

Daten zum Instrument:

Instrument: _____

Eigentum von: _____

Hersteller / Fabrikat: _____

Seriennummer: _____

Versicherungswert: _____

Koffer / Hülle privat Verein

Mundstück privat Verein

Marschgabel privat Verein

Sonstiges Zubehör: _____

Ich habe die Gebührenordnung und die Richtlinien der Bläuserschule der Stadtmusik Engen e.V. zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Datum/Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Bei Abbruch der Ausbildung durch den Schüler, werden entrichtete Beiträge nicht zurückerstattet. Die Kündigung bedarf der Schriftform. Die Kündigung ist jeweils nur zum Schulhalbjahr möglich, entweder zum 31. Juli oder zum 28. Februar und muss vier Wochen vor dem jeweiligen Termin dem Leiter der Bläuserschule vorliegen.

Datum/Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____



STADTMUSIK ENGEN

Susanne Post
1. Vorsitzende

Im Scheurenbohl 50
78234 Engen

T (07733) 5507
vorsitzender@stadtmusik-engen.de
www.stadtmusik-engen.de

Anmeldung zur Ausbildung an der Bläuserschule der Stadtmusik Engen e.V.

Vereinbarung eines Lastschriftmandats im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (wiederkehrende Zahlungen):

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN (22 Stellen): _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Gläubiger-ID: DE24ZZZ00000101096

Mandats-Referenz:: wird per E-Mail zugeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadtmusik Engen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtmusik Engen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Ausbildungsgebühr wird monatlich im Voraus fällig und wird jeweils zum 5. eines Monats, unter Angabe obiger Gläubiger-ID und der Mandatsreferenz-Nummer, eingezogen.

Ort/Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Verteiler: Original an Stadtmusik Engen, 1 Kopie für den Schüler