



Anmeldung zum Musikunterricht und Anerkennung der Musikus-Regeln

Schuljahr 20.. / ..

Schüler:	_____	Instrument:	_____
Geburtsdatum:	_____	erwünschter Lehrer:	_____
PLZ / Wohnort:	_____	erwünschte Dauer:	_____
Straße / Hausnr.:	_____	erwünschte Gruppengröße:	_____
Telephon:	_____	Die Einteilung (Lehrer, Dauer, Gruppengröße, Tag / Zeit) erfolgt durch die Musiklehrer nach deren pädagogischem Ermessen und in Absprache mit den Eltern und Schülern.	
Mobil-Tel.:	_____	mtl. Gebühr:	_____ €
e-mail:	_____	10% Familien- ermäßigung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
der Unterricht beginnt ab:	_____		
das Instrument wird gelernt seit:	_____		

Die Bezahlung erfolgt 2-monatlich durch Bankeinzug.

Mandatsreferenz: / / / / /

< wird vom Musikus vergeben!

Kontoinhaber: _____

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

Kreditinstitut: _____

BIC: | | | | | | | | | | | |

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige den Förderkreis
Markt Colmburg e.V. / Musikus,
Zahlungen von meinem Konto
mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein
Kreditinstitut an, die vom
Förderkreis Markt Colmburg e.V.
/ Musikus 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.*

- Ich bin damit einverstanden, dass **Bilder auf der Musikus-Homepage** veröffentlicht werden.
- Unsere Familie ist bereits **Mitglied im Förderkreis** Markt Colmburg e.V.
- Beitrittserklärung** zum Förderkreis Markt Colmburg e.V. liegt bei