

Eingang am: _____

einmalige Anmelde-/Bearbeitungsgebühr € 6,--
(wird eingezogen)



Sulzbach-/Fischbachtal . . . macht Freu(n)de

Sulzbachtalstraße 126 – 66280 Sulzbach/Saar
Träger: Stadt Sulzbach und Gemeinde Quierschied (Zweckverband)

Verbandsvorsteher Bgm. Michael Adam
Stellvertretende Verbandsvorsteherin Karin Lawall
Telefon (06897) 56 77 62 – Fax (06897) 56 77 64
eMail: sekretariat@musikschule-sulzbach-fischbachtal.de

Schüler/in:

Name, Vorname _____

geboren am _____

Tel. privat _____

Erziehungsberechtigte(r): (volljährige Schüler auch hier ausfüllen)

Name, Vorname _____

Tel. tagüber _____

Tel. mobil _____

Name, Vorname _____

E-mail _____

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Anmeldung JAZZsCOOL

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Hauptfach Instrumental-/Vokalunterricht: Instrument: _____

Einzelunterricht 30 Min. 45 Min. 60 Min.

Hauptfach Ensemble: Instrument: _____

Hauptfach Duo Basis (wöchentlich 45 Minuten)
 Hauptfach Combo Basis (wöchentlich 45 Minuten) (3-6 Mitspieler/innen)

Komplettpakete: Instrument: _____

Komplettpaket Duo Standard (30 Minuten Hauptfach + 45 Minuten Duo-Unterricht)
 Komplettpaket Combo Standard (30 Minuten Hauptfach + 45 Minuten Combo-Unterricht (3-6 Mitspieler/innen))
 Komplettpaket Duo Maxi (45 Minuten Hauptfach + 45 Minuten Duo-Unterricht)
 Komplettpaket Combo Maxi (45 Minuten Hauptfach + 45 Minuten Combo-Unterricht (3-6 Mitspieler/innen))

Name der Mitspieler in der Combo, sofern bekannt:

Im Falle einer Ummeldung:

bisheriger Unterricht (Instrument, Dauer, Lehrkraft): _____

Ich/wir beantrage(n): Sozialermäßigung Familienermäßigung Mehrfächerermäßigung (Das Sekretariat erteilt gern weitere Auskünfte.)

Mit dieser Anmeldung/Ummeldung werden die Schulordnung und die Schulgeldordnung anerkannt.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich bitte, das von mir zu entrichtende Entgelt für den Musik-Unterricht bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos abzubuchen.
Hierzu ermächtige ich die Musikschule Sulzbach-/Fischbachtal, Sulzbachtalstr. 126, 66280 Sulzbach/Saar, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE932000000175029, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Meine Mandatsreferenz wird mir mit dem Entgeltbescheid durch die Musikschule mitgeteilt. 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.

Konto-Nr./IBAN: _____

BLZ/BIC: _____ Kontoführendes Institut: _____

Name und Anschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin: _____ Ort, Datum, Unterschrift: _____

