

Musikschule Mehrklang Bad Schönborn

Marktplatz 1, 76669 Bad Schönborn

Tel: 07253/870221 – Fax: 07253/870110

E-Mail: tina.nies@bad-schoenborn.de



Anmeldung Schnuppermonat

Schüler/in weiblich männlich

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Kiga/Schule _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Unterrichtsfach: _____

Gesetzliche Vertreter

Bitte unbedingt beide Elternteile (sofern Sie in einem Haushalt leben) mit Vor- und Nachnamen angeben.

Name/ Vorname Vater _____

Name/Vorname Mutter _____

Adresse _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____



Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich ein, dass Photographien zu den hier aufgeführten personenbezogenen Daten von der Musikschule Mehrklang Bad Schönborn zum Zweck der Veröffentlichung in Berichten, auf der Homepage der Musikschule und Presseveröffentlichungen genutzt werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Nachteile widerrufen werden.

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer der Gemeinde Bad Schönborn DE47ZZZ00000115135

Hiermit ermächtigen wir die Gemeinde Bad Schönborn/Musikschule zum monatlichen Einzug der Unterrichtsentgelte durch Lastschriftverfahren

Name Kontoinhaber: _____

Name Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Über die Schulordnung der Musikschule Mehrklang wurde ich informiert und erkenne diese an.

Die Kündigungsfristen sind beim Schnuppermonat nicht wirksam.

Mit nachfolgender Unterschrift bestätige ich die Anmeldung und dem SEPA-Lastschriftmandat stimme ich zu

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Bearbeitungsvermerke MMK (werden von der Musikschule ausgefüllt)

Beginn:

Unterrichtsgebühr:

Mietinstrument:

Lehrkraft:

Ermäßigung:

Ende: