

Städtische Musikschule Radolfzell

Güttinger Straße 19 • 78315 Radolfzell • Tel. 07732/81396 • Fax 07732/81408

ANMELDUNG

Schüler(in):

Name, Vorname: _____ Geb. Datum: _____

weiblich männlich

Wohnort: _____ Straße: _____ Haus Nr.: _____

Tel.: _____ Email: _____ @ _____

Unterrichtsfach: _____ Lehrer: _____ Unterrichtsbeginn: _____

Gewünschter Unterrichtstag: _____ Unterrichtszeit: _____

Einzelunterricht: 25 Min 30 Min 45 Min

Gruppenunterricht: 30 Min (2 Teilnehmer) 50 Min (2 Teiln.)

45 Min (3 Teilnehmer) 45 Min (4 Teiln.)

Privates Instrument Leih-Instrument der Musikschule Leih-Instr. Musikhaus

Die mir vorliegende Entgelt- und Schulordnung wird anerkannt.

Die Musikschule ist zudem berechtigt, im Unterricht und in ihren übrigen Veranstaltungen Bild- und Tonaufzeichnungen herzustellen und für ihren Eigenbedarf sowie ihre Selbstdarstellung zu verwenden. Eine Vergütungsverpflichtung besteht nicht. Dies gilt auch für Bild- und Tonaufzeichnungen der Medien (Presse, Rundfunk u. a.).

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE73RZ10000057340

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Radolfzell,

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA – Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Radolfzell auf mein (unser) Konto gezogene (n) Lastschrift(en) 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.

Zahlungspflichtiger: _____

Name, Vorname / Firma: _____

(wenn Kontoinhaber abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Geburtsdatum / Registernummer: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____ | _____ | _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift/en: _____