

Neuanmeldung

Name Schüler/in	Geburtsdatum	Name Erziehungsberechtigte/r
Straße	Telefon	E-mail
PLZ, Wohnort	Mobil	Tagsüber erreichbar unter:

Bisherige musikalische Ausbildung:	Bisherige Lehrkraft
	Gewünschte Lehrkraft (unter Vorbehalt)

Gewünschter Unterrichtsort		
<input type="checkbox"/> Poing	<input type="checkbox"/> Zorneding	<input type="checkbox"/> Kindergarten
<input type="checkbox"/> Vaterstetten, Baldhamer Straße (Hauptgebäude)	<input type="checkbox"/> Neukeferloh	

Elementare Musikerziehung		
<input type="checkbox"/> Babymusikgarten (ab 6 Monate)	<input type="checkbox"/> Musikalische Früherziehung 1 (ab 4 Jahre)	<input type="checkbox"/> Musikwerkstatt
<input type="checkbox"/> Musikgarten 1 (18-36 Monate)	<input type="checkbox"/> Musikalische Früherziehung 2	<input type="checkbox"/> Instrumentenkarussell
<input type="checkbox"/> Musikgarten 2 (3-4 Jahre)	<input type="checkbox"/> Instrumentale Früherziehung mit Gitarre (ab 5 J./3er Gruppe)	

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir/meinem Kind ohne Namensnennung in Veröffentlichungen der Musikschule abgebildet werden.	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Mir ist bekannt, dass die Anmeldung verbindlich und ein Austritt während des Schuljahres grundsätzlich nicht möglich ist. Ich erkenne die Entgeltordnung der Musikschule an.

Datum	Unterschrift (Die Anmeldung verpflichtet zu regelmäßigem Üben!)

Wichtig: Wir bitten alle Eltern, erkrankte Kinder, die vormittags nicht in die allgemeinen Schulen geschickt werden, auch nachmittags nicht in den Musikunterricht zu bringen. Es wurden schon mehrfach Lehrkräfte und andere Schüler angesteckt.

SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00002009193

Ich ermächtige die Musikschule Vaterstetten, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Vaterstetten 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.

Kontoinhaber, Name und Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum und Unterschrift

Das Unterrichtsentgelt wird in drei Raten am 02.11.2018, 02.02.2019 und 02.05.2019 bzw. am darauffolgenden Werktag eingezogen.