

Anmeldung zum Unterricht (Wichtig: bitte vollständig ausfüllen und Unterschriften nicht vergessen!)

Schuljahr ____ / ____

Name der Eltern: _____

Name des Schülers: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ, Ort: _____

Email d. Eltern od. Schüler _____

Telefon: _____

Ich möchte per Email über Konzerte, Veranstaltungen

Mobil: _____

und sonstige Termine der Musikschule informiert werden.

Familienmitglieder, die bereits an der Musikschule unterrichtet werden (Name, Fach, Lehrer):

Grundausbildung:

- Mutter und Kind Musikalische Früherziehung MFE im Kindergarten Blockflöte 1. Jahr Blockflöte 2. Jahr

Weiterführende Unterrichtsangebote:

- Unterricht einzel/Gruppe Gruppenmusizieren Ensemble

Fach: _____ Fach: _____ Fach: _____

Lehrer: _____ Lehrer: _____ Lehrer: _____

Unterrichtsbeginn (Datum): _____

Mit der Anmeldung bin ich damit einverstanden, dass Bild- und Videoaufnahmen von Auftritten (Konzerten, Singspielen, Vorspielabenden) der Schülerin/des Schülers auf der Internetpräsenz www.musikschule-pfreimd.de, sowie für Pressearbeit der Musikschule veröffentlicht werden dürfen. Ich kann meine Zustimmung jederzeit schriftlich zurücknehmen oder einschränken.

Bitte beachten Sie die Schulordnung der Sing- und Musikschule Pfreimd e.V. unter www.musikschule-pfreimd.de. Die Schulordnung ist Bestandteil dieser Anmeldung.

Beitrittserklärung (nur bei Neuanmeldung auszufüllen): Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Sing- und Musikschule Pfreimd e.V.“. Die Mitgliedschaft schließt dabei alle Familienmitglieder ein. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der allgemeinen Datenschutzbestimmungen elektronisch gespeichert werden. Die Mitgliedschaft gilt bis auf Widerruf. Kündigungen sind innerhalb der derzeit geltenden Fristen schriftlich an die Musikschule zu richten, siehe Schulordnung unter www.musikschule-pfreimd.de:

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich die Sing- und Musikschule Pfreimd e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sing- und Musikschule Pfreimd e.V. 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.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Name der Bank: _____ Kontoinhaber: _____

BIC: _____ | _____ , IBAN: DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____