

Anmeldung zum Unterricht „Instrumentenkarussell“

Schüler/-in

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

**Gesetzliche Vertreter
Sorgeberechtigte**

Name _____

Vorname _____

PLZ, Wohnort _____

Straße, Nr. _____

Telefon _____ Telefax _____

E-Mail _____

- Instrumentenkarussell
donnerstags in BENSBERG
- Instrumentenkarussell
dienstags in BERGISCH GLADBACH
- ab April 20__
- ab Oktober 20__

Das monatliche Entgelt beträgt 34,- € (plus Zuschlag für Kopierrechte, s. Entgeltetabelle).
Bei der Neueinteilung eines Kindes wird zusätzlich die einmalige Aufnahmegebühr in
Höhe von 20,- € fällig.

Mein Kind hat bisher an der Musikalischen Früherziehung/Grundausbildung
teilgenommen:

ja nein

Lehrer/Lehrerin _____

**Hiermit melde ich mein Kind zum Projekt „Instrumentenkarussell“ an der Städtischen Max-Bruch-
Musikschule an.**

Der Unterricht in der Musikschule richtet sich in der pädagogischen Arbeit nach Lehrplänen des Verbandes
Deutscher Musikschulen (VdM). Ihr Aufbau ist durch Richtlinien des VdM und des Kultusministers des Landes
Nordrhein-Westfalen sowie die Satzung der städtischen Kultureinrichtung „Haus der Musik Bergisch Gladbach“
bestimmt.

Von den Allgemeinen Vertragsbedingungen habe ich Kenntnis genommen / wurde mir ein Exemplar
ausgehändigt.

Ich verpflichte mich zur Zahlung des nach dem jeweils geltenden Tarif maßgeblichen Entgelts.

Eine Aufnahme in die Musikschule ist nur möglich, wenn die beiliegende Ermächtigung zum Einzug der Entgelte
im Wege des Lastschriftverfahrens erteilt wird.

Aufgrund des Projektcharakters des Angebots ist, gemäß den Allgemeinen Vertragsbedingungen, eine
Kündigung während des Karussells nicht möglich. Eine Geschwisterermäßigung kann nicht gewährt werden.



Städtische
Max-Bruch-Musikschule
Bergisch Gladbach

i~aÖÉã~êÄä i EÖ-NQ:
RNQSR- ÉêÖäÜ-dä-ÇÄ-ÄÜ-

=
qÉäüü-MOOMOJORMPTJM

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters / der gesetzlichen Vertreterin bzw. des / der Sorgeberechtigten

b. w.

SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Städtische Max-Bruch-Musikschule Bergisch Gladbach

(Name des Zahlungsempfängers)

Langemarckweg 14, 51465 Bergisch Gladbach

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

DE26ZZZ00000112215

(Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Städtischen Max-Bruch-Musikschule, Langemarckweg 14, 51465 Bergisch Gladbach, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl und Ort)

(Name des Kreditinstitutes)

DE _____
(IBAN)

(BIC)

(Datum, Unterschrift, Ort)



Städtische
Max-Bruch-Musikschule
Bergisch Gladbach