

## Anmeldung zum Projekt 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 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 Geschäftsbedingungen 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 der Laufzeit des Projekts nicht möglich. Eine Geschwisterermäßigung kann nicht gewährt  
werden.

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

# SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

**Städtische Max-Bruch-Musikschule Bergisch Gladbach**

Name der Zahlungsempfängerin

---

**Langemarckweg 14, 51465 Bergisch Gladbach**

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

---

**DE26ZZZ00000112215**

Gläubiger-Identifikationsnummer der Zahlungsempfängerin

---

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige[n] der oben genannten Zahlungsempfängerin, 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/-in)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift