

Anmeldung

Gewünschtes Fach: *Kindermusical*

Nur von der Musikschule auszufüllen!

Unterrichtsbeginn: _____

Lehrkraft: _____

Kassenzeichen: _____

Name, Vorname: _____ **Geb. Datum:** _____

Gebühren: monatlich 25,50€ - Der Unterricht findet wöchentlich statt.

Alle Unterrichtsentgelte entnehmen Sie bitte dem Infoblatt "Auszug aus der Satzung der Stadt Bocholt über Entgelte der Musikschule der Städte Bocholt-Isseburg"!

Datum

Unterschrift des Kindes
(nur notwendig, wenn das Kind älter als 12 Jahre ist!)

Erziehungsberechtigte(r)/Zahlungspflichtige(r):

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon*: _____

Handy-Nr.*: _____

E-Mail*: _____

*** Angaben für den Schulbetrieb unbedingt notwendig**

Die Schulordnung habe ich gelesen und erkenne sie an.
Mit der Verarbeitung meiner Daten zur Anmeldung bin ich einverstanden. Die Datenschutzhinweise (s. §14 der Schulordnung) sowie meine Rechte aufgrund der Europäischen Datenschutzgrundverordnung sind mir bekannt.

Link zur Schulordnung

Datum

Unterschrift

Sofern Ihr Kind den o.g. Unterricht nicht wahrnehmen möchte, können Sie innerhalb von 14 Tagen die Anmeldung widerrufen. Die Frist beginnt mit Eingang der Anmeldebestätigung. Ihre Rechte bei einer Anmeldung unter ausschließlicher Verwendung von Fernkommunikationsmitteln (Post/Fax/E-Mail) sind auf der Rückseite der Anmeldebestätigung abgebildet. Nach Ablauf der sechs Monate können Sie ihr Kind zum 31. März bzw. 30. September abmelden. Die Abmeldung muss schriftlich bis zum 15. Februar bzw. 15. August bei uns in der Musikschule vorliegen.

Falls Sie ein Lastschrifteinzugsverfahren wünschen, ist die Abgabe eines Lastschriftmandates notwendig. Das erforderliche Formular finden Sie auf der zweiten Seite dieser Anmeldung. Reichen Sie bitte das ausgefüllte und unterschriebene Formular bei der Musikschule ein.

Stand 07-2018

An die

*Musikschule
Bocholt-Isselburg
Salierstraße 6*

46395 Bocholt

Kassenzeichen: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Musikschule Bocholt-Isselburg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Bocholt-Isselburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen von der Musikschule mitgeteilt.
Gläubiger-Identifikationsnummer der Musikschule: DE04BOH00000033750

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.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten, die der Musikschule bei dem Einzug dadurch entstehen, dass das Konto keine ausreichende Deckung hat oder es nicht mehr existiert, werden dem Zahlungspflichtigen in Rechnung gestellt.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name Kreditinstitut

_____|_____
BIC Kreditinstitut (8 oder 11 Stellen)

DE_|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift