

Anmeldung zum Projektunterricht „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__

* Bei einzelnen Instrumentenstationen kann es bzgl. der Wochentage vorübergehend zu Abweichungen kommen. Nähere Informationen dazu erhalten Sie bei den Projektleiterinnen.

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:

O ja O 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 rückseitige 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.

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

b. w.

SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: Städtische Max-Bruch-Musikschule Bergisch Gladbach
Langemarckweg 14, 51465 Bergisch Gladbach

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE26ZZZ00000112215**

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 Bergisch Gladbach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber Name, Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Name des Kreditinstitutes

DE

IBAN

BIC

Datum/Ort Unterschrift