

Anmeldung zum Instrumental - oder Vokalunterricht

Kreismusikschule Birkenfeld e. V., Heizenwies 5, 55743 Idar-Oberstein, Mail: info@kreismusikschule-birkenfeld.de

SchülerIn ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Name, Vorname

Geburtsdatum Schüler/in

Name, Vorname des ges. Vertreters

Kassenzeichen (wird von der Musikschule ausgefüllt)

Straße:

PLZ/Ort

----- / -----
Telefon

Mobil

E-Mail

Bitte beachten Sie, dass es für eine reibungslose Kommunikation notwendig ist, dass wir Sie unter aktuellen Kontaktdaten erreichen können. Danke!

Unterrichtsfach: _____

Lehrkraft: _____

☐ Mietinstrument: _____

(Bitte sprechen Sie die Lehrkraft auf Verfügbarkeit an, es besteht kein Anspruch. Preise für monatliche Ausleihe können Sie in der Geschäftsstelle erfragen)

Unterrichtsbeginn (**Datum und Uhrzeit**): _____

Unterrichtsort/-raum: _____

Unterrichtsdauer: 30 Min. ☐

45 Min. ☐

60 Min. ☐

☐ Einzelunterricht

☐ Gruppenunterricht: kleine Gruppe 2 Pers. ☐

große Gruppe 3-4 Pers. ☐

Die (kostenpflichtige) **Probezeit** beträgt 3 Monate ab Vertragsbeginn. In dieser Zeit besteht ein besonderes Recht auf Kündigung mit einer Frist von 2 Wochen zum Monatsende. Diese Anmeldung gilt als Unterrichtsvertrag und muss der Musikschule **vor Unterrichtsbeginn** vorliegen. **Eine Abmeldung nach der Probezeit kann nur zum 1. April und 1. September erfolgen** und muss der Geschäftsstelle **mindestens einen Monat vorher schriftlich vorliegen**. **Hinweis zum Datenschutz:** Die hier erhobenen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verarbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift



Entgeltermäßigung

☐ Familienermäßigung

Es nehmen außerdem folgende Familienmitglieder am Unterricht der Kreismusikschule teil:

Name: _____

Fach: _____

Name: _____

Fach: _____

☐ Ermäßigung aus sozialen Gründen

Ich bin Empfänger von Sozialleistungen. Ein **Nachweis** ist beigelegt. Einen Wegfall oder Änderungen der Anspruchsvoraussetzungen sowie Wohnungswechsel werde ich der Geschäftsstelle sofort bekanntgeben.

☐ Mehrfachermäßigung

Der Schüler/ die Schülerin wird bereits in folgendem Fach unterrichtet: _____

☐ Studentenermäßigung

(nur Campus Neubrücke – bitte Nachweis, z.B. Kopie Studentenausweis, beifügen!)

☐ Vereinsrabatt (nur bei Gruppenunterricht)

Der Schüler/ die Schülerin ist Mitglied des Musikvereins

Bei Ausscheiden aus dem Verein erlischt der Anspruch auf Vereinsrabatt.

Ort, Datum

Unterschrift Vereinsvorsitzende/r, Stempel des Vereins

SEPA-Lastschriftmandat (erforderlich)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97 ZZZ0 0000 0666 08

Mandat:

(wird von der Musikschule ausgefüllt)

Ich,

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

ermächtigt die Kreismusikschule Birkenfeld e.V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto

IBAN: _ _ _ _ _

einziehen.

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.

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber