



ANMELDUNG

1. Erziehungsberechtigte/r

Vorname:

Nachname:

Straße/Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Bank:

Kto.Nr.:

BLZ:

2. Schüler

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

3. UInstrumentaleinzelunterricht
Entgeltordnung siehe Rückseite

Wöchentlich 30 Minuten

Wöchentlich 45 Minuten

Wöchentlich 60 Minuten

Wöchentlich 90 Minuten

14-tägig 45 Minuten

14-tägig 60 Minuten

4. Instrument

Bezeichnung:

5. Lehrerwunsch

Vorname:

Nachname:

Nein

6. Beginn

Laut Absprache:

Durch Angabe meiner Bankverbindung gebe ich mein Einverständnis zum bequemen Bankeinzug des Beitrages durch sie. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass monatliche Handüberweisungen aus verwaltungstechnischen Gründen nicht möglich sind.

Ort/Datum

Unterschrift Lehrer/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r (rechtsverbindlich)