

ANMELDUNG

Nach Eingang der Anmeldung informieren wir Sie über die möglichen Unterrichtsformen und Gebühren, sowie Unterrichtstermine, Lehrkräfte und Unterrichtsorte.

**Teilnehmer/-in**

(Vorname, Name)

.....

Geburtsdatum

(unbedingt ausfüllen)

.....

weiblich

männlich

Anschrift

(Straße, PLZ, Ort)

.....

Erziehungsberechtigte

(Vorname, Name)

.....

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

der/des Erziehungsberechtigten

Falls abweichend v. Teilnehmer/in

.....

Tel. - Nr. (privat)**Tel.-Nr. (dienstlich)****Tel.-Nr. (Mobil)****E-Mail****Gewünschtes Unterrichtsfach:****Gewünschter Unterrichtstag** (Wir versuchen Ihre Terminwünsche zu berücksichtigen.)

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Besondere Ermäßigung bei gemeinsamer Anmeldung bis zum 31.01.2018 und Aufnahme des Unterrichts als feste Gruppe: Bei gleichzeitiger Anmeldung mit mindestens zwei Schülern für ein Instrumental- oder Vokalfach sind die ersten vier Unterrichtstermine gebührenfrei. Bitte hierfür die Namen aller beteiligten Schüler angeben:

1.

2.

3.

4.

Eine eigene Anmeldung der genannten Schüler/Innen ist zusätzlich erforderlich!

Hiermit gebe ich eine verbindliche Anmeldung für mich / mein Kind ab. Die mir zur Anmeldung ausgehändigten aktuellen Fassungen der Schulordnung und der Gebührenordnung der Kreismusikschule Goslar werden anerkannt. Sie sind Bestandteil des Unterrichtsvertrages.

Hinweis:

Personenbezogene Daten unterliegen den Bestimmungen des Datenschutzes.

Ich bin damit einverstanden, dass personenbezogene Daten für die Unterrichtsorganisation an Lehrer weitergeleitet werden.

Die Goslarsche Zeitung berichtet häufig über die Projekte der Kreismusikschule.

Auf der Internetseite der Kreismusikschule erscheinen ebenfalls hin und wieder einige Berichte.

Ich bin damit einverstanden, dass in diesem Zusammenhang auch mein Kind - oder meine Person - mit einem Foto veröffentlicht wird.

Ort / Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Anmeldung nur gültig mit Unterschrift - bitte unbedingt Rückseite ausfüllen!

Ermächtigung

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

Kreismusikschule Goslar e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Marktstraße 43

Postleitzahl und Ort:

38640 Goslar

Land:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer (von dem Zahlungsempfänger auszufüllen):

DE74KMS000001988942

Mandatsreferenz (von dem Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Kreismusikschule Goslar e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Kreismusikschule Goslar e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Kontoinhabers:

Anschrift des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Kontoinhabers (max. 35 Stellen):

BIC des Kontoinhabers (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Kontoinhabers:

Wir würden uns freuen, Sie auch als Mitglied in unserem Trägerverein „Kreismusikschule Goslar e.V.“ begrüßen zu dürfen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 20,00 € pro Jahr.
Bei Interesse bitte einen Aufnahmeantrag bei der Geschäftsstelle anfordern oder einfach von unserer Internetseite (www.kreismusikschule-goslar.de) herunterladen.