

## Anmeldung Instrumentenkarussell

Name, Vorname des Schülers: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Beginn: \_\_\_\_\_

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kleines Instrumentenkarussell<br>45 min, <b>Jahresgruppe</b> max. 6 Kinder | <input type="checkbox"/> Individuelles Instr.-karussell<br><b>Gruppe 2 Schüler, 30 Min.</b> | <input type="checkbox"/> Individuelles Instr.-karussell<br><b>Gruppe 3 Schüler, 45 Min.</b> |
| <input type="checkbox"/> Individuelles Instr.-karussell<br><b>Einzelunterricht 30 min</b>           | <input type="checkbox"/> Individuelles Instr.-karussell<br><b>Einzelunterricht 45 Min.</b>  | <input type="checkbox"/> Individuelles Instr.-karussell<br><b>Einzelunterricht 60 Min.</b>  |

Der Angemeldete ist zu folgenden Zeiten verhindert: \_\_\_\_\_

**Instrumente zur Auswahl bei individuellem Instrumentenkarussell, bitte tragen Sie die gewünschte Anzahl der Termine ein:**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Blockflöte        | <input type="checkbox"/> Gitarre, Ukulele, Balalaika          | <input type="checkbox"/> E-Bass, E-Gitarre                         |
| <input type="checkbox"/> Trompete          | <input type="checkbox"/> Violine, Bratsche, Cello, Kontrabass | <input type="checkbox"/> Schlagzeug und Percussion                 |
| <input type="checkbox"/> Klavier, Keyboard | <input type="checkbox"/> Horn, Tenorhorn, Tuba                | <input type="checkbox"/> Afrikanische Trommeln                     |
| <input type="checkbox"/> Querflöte         | <input type="checkbox"/> Saxophon und Klarinette              | <input type="checkbox"/> Akkordeon <input type="checkbox"/> Gesang |

Lehrerwunsch: \_\_\_\_\_ Gewünschter Unterrichtsort: \_\_\_\_\_

### Gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort (PLZ), Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: privat/dienstl.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Folgende Ermäßigungen können nur beim kleinen Instrumentenkarussell (Jahresgruppe) gewährt werden.**

- Ich bitte um  Geschwisterermäßigung  Musikvereinsermäßigung Verein: \_\_\_\_\_
- Mehrfächerermäßigung \_\_\_\_\_
- Sozialermäßigung \_\_\_\_\_
- Begabtenförderung \_\_\_\_\_
- Stempel/Unterschrift Musikverein \_\_\_\_\_

Von den Unterrichtsbedingungen/Schulordnung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Unterrichtsgebühren und zur Einhaltung der Kündigungsfrist am Ende des Schuljahres (30. Sept.).

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter) \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Jugendmusikschule Dreisamtal e. V., Giersbergstr. 33, 79199 Kirchzarten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000012573 Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Jugendmusikschule Dreisamtal e.V., Zahlungen von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Jugendmusikschule Dreisamtal e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen, Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Zahlungspflichtiger wie oben  \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_