

Anmeldung für das Schuljahr 20 ___ / ___

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Schüler/in		Kontakt / Zahlungspflichtige/r															
Wir melden unsere Tochter / unseren Sohn / Ich melde mich		Für den Kontakt mit Ihnen sind vollständige Angaben sehr hilfreich!															
Name, Vorname		Telefon privat															
Geburtsdatum		Telefon tagsüber															
Straße, Hausnummer		Telefon mobil															
PLZ, Ort		E-Mail															
Kindergarten /Schule und Klasse im kommenden Schuljahr		Zahlungspflichtige/r (Name, Vorname)															
verbindlich für folgenden Unterricht an:		Einzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat															
gewünschtes Fach		Name des Zahlungsempfängers															
<input type="checkbox"/> Einzelunterricht <input type="checkbox"/> 2er-Gruppe <input type="checkbox"/> 3er-Gruppe		Zweckverband Berufsfachschule für Musik und Sing- und Musikschulwerk Oberfranken															
gewünschte Unterrichtsform		Anschrift des Zahlungsempfängers															
<input type="checkbox"/> 30 Minuten <input type="checkbox"/> 45 Minuten		Güterstraße 18 96317 Kronach															
gewünschte Unterrichtslänge		Gläubigeridentifikationsnummer															
Sollte der Gruppenunterricht nicht zustande kommen, bin ich auch mit einer kleineren Gruppe bzw. mit Einzelunterricht einverstanden.		DE 45 BFM 00 0000 500 84															
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Einzugsermächtigung: Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.															
gewünschter Unterrichtsort		SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.															
Sollte der Unterricht wegen zu geringer Schülerzahl am gewünschten Ort (außerhalb Kronachs) nicht möglich sein,		<table border="1"> <tr> <td>Kontoinhaber/in</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Anschrift Kontoinhaber/in</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kreditinstitut</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IBAN</td> <td>DE</td> </tr> <tr> <td>BIC</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ort, Datum</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Unterschrift Kontoinhaber/in</td> <td></td> </tr> </table>		Kontoinhaber/in		Anschrift Kontoinhaber/in		Kreditinstitut		IBAN	DE	BIC		Ort, Datum		Unterschrift Kontoinhaber/in	
Kontoinhaber/in																	
Anschrift Kontoinhaber/in																	
Kreditinstitut																	
IBAN	DE																
BIC																	
Ort, Datum																	
Unterschrift Kontoinhaber/in																	
wäre ich auch mit Unterricht in diesem Ort (bitte eintragen) einverstanden.	ziehe ich meine Anmeldung zurück. (bitte ankreuzen)																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
Ist ein Mietinstrument gewünscht?																	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																	
Es besteht kein Anspruch darauf, bei einer bestimmten Lehrkraft Unterricht zu erhalten. Die Schul- und Gebührenordnung habe ich gelesen und erkenne sie an. Ich weiß, dass diese Anmeldung verbindlich und ein Austritt während des laufenden Schuljahres nicht möglich ist. Die Möglichkeiten der Gebührenermäßigung sind mir bekannt. (Schriftliche Anträge sind mit der Anmeldung zu stellen.) Der Unterrichtsvertrag verlängert sich automatisch um ein Schuljahr, wenn er nicht bis zum 30. Juni des laufenden Jahres gekündigt wird.																	

Mit Zuteilung zum Unterricht wird diese Anmeldung zu einem verbindlichen Unterrichtsvertrag.

Ort, Datum _____ Unterschrift (der gesetzlichen Vertretung) _____