

Musikakademie Bad Abbach

Goldtalstr. 9a, 93077 Bad Abbach

Verwaltung:

Viktor Dukart, Thomas-Mann-Str. 11, 93077 Bad Abbach – Telefon 0 94 05 / 95 45 33
www.musikakademie-bad-abbach.de – info@musikakademie-bad-abbach.de

Anmeldung

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name des/der Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Gewünschtes Unterrichtsfach:

- | | | |
|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Musikalische Früherziehung | <input type="checkbox"/> Musikalische Grundausbildung | <input type="checkbox"/> Akkordeon |
| <input type="checkbox"/> Blockflöte | <input type="checkbox"/> Gitarre | <input type="checkbox"/> Keyboard |
| <input type="checkbox"/> Klarinette | <input type="checkbox"/> Klavier | <input type="checkbox"/> Querflöte |
| <input type="checkbox"/> Saxophon | <input type="checkbox"/> Schlagzeug | <input type="checkbox"/> Violine |

Ausbildungsform: (nur bei Instrumentalunterricht auszufüllen)

- | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht | <input type="checkbox"/> 30 Minuten | <input type="checkbox"/> 45 Minuten |
| <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht | <input type="checkbox"/> 30 Minuten | <input type="checkbox"/> 45 Minuten |

Familienermäßigung: (nur auszufüllen, wenn Familienermäßigung beantragt wird)

Name und Unterrichtsfach der weiteren Familienmitglieder, die an der Musikakademie unterrichtet werden

Der Unterrichtsbeitrag beträgt monatlich **EURO** _____ und wird jeweils am 28. eines jeden Monats oder dem darauffolgenden Bankarbeitstag von Ihrem angegebenen Konto abgebucht. Änderungen sind rechtzeitig, spätestens drei Werktage im Voraus, und unaufgefordert mitzuteilen.

**Es gelten die Unterrichtsbedingungen der Musikakademie in der jeweils aktuellen Fassung.
Die derzeit gültigen Unterrichtsbedingungen wurden mir ausgehändigt.**

gewünschter Unterrichtsbeginn

Unterschrift, bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Musikakademie Bad Abbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Musikakademie Bad Abbach, Viktor Dukart
Thomas-Mann-Str. 11, 93077 Bad Abbach
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE93ZZZ00000388235**

Mandatsreferenznummer: _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Einzugsstermin meines Schulgeldes wird sich durch die Kontoänderung nicht ändern.

Name des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer *(falls von der des Musikerschülers abweichend)*

PLZ, Ort *(falls von der des Musikerschülers abweichend)*

IBAN: DE _____

BIC:

Kreditinstitut:

Bei den abzubuchenden Beiträgen der Musikakademie Bad Abbach werden Schulgeld sowie Gläubiger-ID und Mandatsreferenznummer auf dem Kontoauszug mitgeteilt. Fällt der Abbuchungstag nicht auf einen Bankarbeitstag, so erfolgt der Einzug immer am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Ich bin damit einverstanden, dass die Frist für die Ankündigung des Lastschrifteinzuges von 14 Kalendertagen auf 2 Kalendertage vor Fälligkeit der Lastschriftzahlung verkürzt wird. Bei wiederkehrenden Lastschriften mit gleichen Lastschriftbeträgen genügen eine einmalige Ankündigung vor dem ersten Lastschrifteinzug und die Angabe der Fälligkeit.

Ich bin damit einverstanden, dass die Musikakademie Bad Abbach persönliche Daten zum Unterrichtsbesuch, auch E-Mail-Adressen, in Datensammlungen führt, diese im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen zum Musikunterricht, zur Beratung und Betreuung in eigenen Angelegenheiten nutzt und nur an Kooperationspartner, z. B. Musiklehrer, übermittelt, wenn dies zur Erbringung von vertraglich vereinbarten Leistungen unabdingbar ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers