

# Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind / mich  
zum Unterricht an der Musikschule in Eningen unter Achalm an

<b>Musikschüler</b>			
Name, Vorname			
geboren am			
Anschrift			
Telefon:		E-Mail	

<b>Erziehungsberechtigte(r)</b>			
Name, Vorname(n)			
Telefon tagsüber		abends	
e-Mail der Eltern		Fax	

<b>Musikunterricht</b>			
gewünschtes Fach			
Unterrichtsbeginn ab			
gewünschter Lehrer			
Leih-Instrument von Musikschule erwünscht	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein	
Unterrichtsart	<input type="checkbox"/> Einzelunterricht	<input type="checkbox"/> Gruppenunterricht	
Dauer	<input type="checkbox"/> 30 Minuten	<input type="checkbox"/> 45 Minuten	<input type="checkbox"/> 60 Minuten
musikalische Vorbildung			
Mitglied im Musikverein / Posaunenchor Eningen	<input type="checkbox"/> Ja	(Ermäßigung für den Musikschüler wird nur bei Vorlage der Bestätigung einer <b>aktiven</b> Mitgliedschaft erteilt)	<input type="checkbox"/> nein
Familienmitglied, das bereits die Musikschule besucht:		Name des Lehrers	

Von der Schul- und Unterrichtsentgeltordnung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie als rechtsverbindlich an.

Eningen, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Musikschülers bzw. bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten

Bitte wenden!!



## SEPA-Basislastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger:	
Name, Vorname / Firma	Gemeindeverwaltung Eningen unter Achalm
Straße und Hausnr.	Rathausplatz 1 und 2
PLZ und Ort	72800 Eningen unter Achalm
Gläubiger-Identifikationsnummer	<b>DE09ZZZ00000099814</b>
Mandatsreferenz	wird separat mitgeteilt (Rechnung)

	<p>Ich ermächtige (wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger</p> <p><input type="checkbox"/> einmalig eine Zahlung</p> <p><input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlungen</p> <p>von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.</p> <p>Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.</p> <p>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 (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>„Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeiten bewirkt, die in Ihren Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge“.</p>
Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)	
Name, Vorname / Firma	
Straße Hausnr.	
PLZ Ort	
Kreditinstitut (Name):	
BIC:	_ _ _ _ / _ _ _
IBAN:	DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _
Ort, Datum	
Unterschrift(en)	
	Kontoinhaber und Erziehungsberechtigter sind nicht identisch: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die <u>umseitige</u> Anmeldung: