Sing- und Musikschule der Gemeinde Veitshöchheim Erwin-Vornberger-Platz 1 / 97209 Veitshöchheim

Tel: (09 31) 45 23 26 60

E-Mail: musikschule@veitshoechheim.de www.musikschule.veitshoechheim.de



12er-Karte Erwachsene für Instrumentalunterricht

Anmeldung 2024 / 2025

Nachname / Vorname		Geburtsdatum				
Straße / Nr.		Telefon				
Strabe / INI.		releion				
PLZ / Wohnort		Mobil				
E-Mail						
E-MdII						
Carrii a abbaa la strua a a t						
Gewünschtes Instrument:						
Gewünschte Unterrichtsform:						
12er-Karte Erwachsene – Einzelunterricht 45 Min.						
12er-Karte Erwachsene – Einzelunterricht 30 Min.						
12er-Karte Erwachsene – Einzelunterricht 22,5 Min.						
Raum für Wünsche, Anregungen, Voranmeldung für Leihinstrumente	!					
Die Schul- und Gebührenordnung der Sing- und Musikschule erkenne Karte nicht auf das nächste Schuljahr übertragen werden kann. Bei und kein Anspruch auf einen Nachholtermin.	e ich an. Ich weiß, dass d entschuldigtem Fehlen v	diese Anmeldung verbindlich ist und die 12er- on einem bereits vereinbarten Termin besteht				
Datenschutzhinweis: Die erhobenen Daten werden elektronisch verarl Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung verwendet.	peitet und ausschließlich	für interne Zwecke gemäß den einschlägigen				
Eine Anmeldung per E-Mail oder Fax ist nicht möglich.						
Ort, Datum	Unterschrift					

SEPA-Lastschriftmandat: siehe nächste Seite

Falls der Bankeinzug der Musikschulgebühren gewünscht wird, bitten wir das unten stehende SEPA-Lastschriftmandat komplett auszufüllen.

SEPA-Lastschriftmandate, die nicht ordnungsgemäß ausgefüllt und vom Kontoinhaber unterzeichnet sind, können nicht anerkannt werden.

Pro angemeldetem Schüler ist nur ein SEPA-Lastschriftmandat notwendig.

In den Vorjahren erteilte SEPA-Lastschriftmandate sind nicht mehr gültig.

ς	FΡΔ	-La	sts	chi	riftr	กลท	dat

Zahlungsempfänger: Gemeinde Veitshöchheim Erwin-Vornberger-Platz 1 97209 Veitshöchheim Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000035856 FAD:

Mandatsreferenznummer:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: 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. Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Nachname / Vorname (Kontoinhaber)		
Straße / Nr. (Kontoinhaber)		
PLZ / Wohnort (Kontoinhaber)		
Land (Kontoinhaber)		
Kreditinstitut (Name / Ort)		
BIC (Business Identifier Code)		
IBAN (International Bank Account Number)		
Ort, Datum	Unterschrift/en (Kontoinhaber)	
Gilt nur für Musikschulgebühr		VEÏTSHÖCHHEIM