

Anmeldung für das Schuljahr 2015/2016



Blockflöte im Gruppenunterricht

Kindergarten/Schule: _____

Sind Sie oder ein anderes Familienmitglied bereits Schüler an der Musikschule Ja Nein

Ich willige ein, dass Bilder, auf denen mein Kind abgebildet ist, zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung von Musikschulveranstaltungen, veröffentlicht werden dürfen. Ja Nein

Unterricht: (Wird von Lehrkraft bzw. Sekretariat ausgefüllt)

Lehrkraft: _____

Unterrichtsort/-raum: _____

Wochentag: _____

Uhrzeit: _____

Beginn des Unterrichts: _____

Kind: weiblich männlich

Name

Geburtsdatum

Vorname

Telefon

Straße/Hausnummer

Mobil

PLZ/Wohnort

Erziehungsberechtigte/r

Zahlungspflichtige/r (wenn verschieden zum Erziehungsberechtigten)

Name

Name

Vorname

Vorname

Straße/Hausnummer

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

PLZ/Wohnort

e-mail

e-mail

Ich ermächtige die Musikschule Lechfeld e.V. widerruflich, die Unterrichtsgebühren bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen.

jährlich (15.01.) halbjährlich (15.11 und 15.05.) monatlich

BITTE SEPA-FORMULAR AUSFÜLLEN!

Von den Bestimmungen der Geschäftsordnung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie als verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

1. Vorsitzender
Rainer Rump
Musikalischer Leiter: Martin Wiblishauser
Lechfelder Str. 55
86836 Untermeitingen

Büro Tel.: 08232 965544
Fax : 08232 965545
Bankverbindung:
Raiffeisenbank Schwabmünchen
IBAN: DE49 7206 9220 0000 8211 79
BIC: GENODEF1SMU

E-Mail
info@musikschule-lechfeld.de