

Musikschule Landkreis Aurich gGmbH

An der Stiftsmühle 10, 26603 Aurich Tel.: 04941-959706, Fax: 04941-959707

Gartenstr. 1, 26506 Norden

Tel.: 04931-919850; Fax: 04931-919852

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 39 ZZZ 00000422769

Anmeldung zum Instrumentenkarussell

Vor- u. Nachname							geb																	
Straße/Nr./PLZ/Ort																								
Tel	Геl						mit Wirkung vom																	
Gesetzliche	er Ve	rtre	ter .																					
Von der Ge und erkenn jeweiligen F zur Einhaltu innerhalb d Kündigungs	e sie Fällig ung e er P	e re keit der robe	echt: tste: Kü: eze	sver rmir ndig it is	rbin nen jung t die	dlich von jste e G	n an me rmin ebül	n. Ic einei ie. I hr fi	h b m K Die ür e	in d onto erst iner	ami o ab en n M	it eii ogeb vier ona	nvei uch Wo zu	sta it w iche en	nde erd en s tricl	n, en. en. sind nter	das Fe Pr า. A	s d rne obe	lie r v eze chli	Ge erp it. I eße	büh flich Bei end	ren nte Ab be	zu ich mel träg	den mich dung It die
Während of Instrumente pflegliche E Übernahme	e - de Behar	em l ndlu	Unte	erric Sor	hts ge :	olan zu ti	ent rage	spre en u	eche nd l	end bei s	- lei schu	ihwe uldh	ise afte	erh r Be	alte escl	n. I näd	ch igu	ver ng	pfli des	chte s In	e m stru	ich, ıme	für nte	eine s zur
 Datum	••••								 Ur	nterso	hrift	d. Erz	iehui	ngsbe	erech									
SEPA-L	<u>ast</u>	sc	:hr	ift	-М	<u>an</u>	da	<u>t</u>			M	land	lats	refe	ere	nz:	(Ka	ass	en	zei	che	en)		
Ich ermäch Konto mitte								reis	s Au	rich	ger	neir	nüt	zige	Gr	nbŀ	1, Z	ahl.	un	gen	vo	n m	ein	em
Zugleich we gemeinnütz																			Auı	ich				
Hinweis: Ich Erstattung overeinbarte	des b	ela	stet	en l	Betr																		ut	
Vorname und Name (Kontoinhaber)																								
Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort																								
Kreditinstitut																								
IBAN	DE																							
BIC														-	-	-					-			
							$\overline{}$																	

Ort und Datum	Unterschrift