



Musikschule Landkreis Aurich gGmbH
 An der Stiftsmühle 10, 26603 Aurich
 Tel.: 04941-959706, Fax: 04941/959707
 Gartenstraße 1, 26506 Norden
 Tel.: 04931-919850, Fax: 04931/919852

Gläubiger-Identifikationsnummer:
 DE 39 ZZZ 00000422769

Anmeldung zur Musikalischen Frühförderung – Musikgarten

Vor- u. Nachname geb.

Straße/Nr./PLZ/Ort

Tel. mit Wirkung vom

Gesetzlicher Vertreter

Von der Gebührenordnung der Musikschule Landkreis Aurich gGmbH habe ich Kenntnis erhalten und erkenne sie rechtsverbindlich an. Ich bin damit einverstanden, dass die Gebühren zu den jeweiligen Fälligkeitsterminen von meinem Konto abgebucht werden. Ferner verpflichte ich mich zur Einhaltung der Kündigungsstermine. Die ersten vier Wochen gelten als Probezeit. Bei einer Abmeldung innerhalb der Probezeit ist die Gebühr für einen Monat zu entrichten. Anschließend beträgt die Kündigungsfrist sechs Wochen zum Quartalsende. Eine Abmeldung muss schriftlich erfolgen.

Datum Unterschrift

Mandatsreferenz: (Kassenzeichen)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Musikschule Landkreis Aurich gemeinnützige GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Landkreis Aurich gemeinnützige GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)															
Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort															
Kreditinstitut															
IBAN	DE														
BIC															
Ort und Datum								Unterschrift							