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

A n m e l d u n g

Vor- u. Nachname .....

Geb. Datum …..... Tel. ….....

Straße/Nr. …… PLZ/Ort.....

für das Unterrichtsfach ……..... mit Wirkung vom .....

Gesetzlicher Vertreter .....

- ☐ Einzelunterricht (1 Unterrichtseinheit = 45 Min. wöchentlich)
- ☐ Einzelunterricht (1 Unterrichtseinheit = 30 Min. wöchentlich)
- ☐ Gruppenunterricht (2er/3er Gruppe = 45 Min. wöchentlich)
- ☐ Gruppenunterricht (4-6er Gruppe = 45 Min. wöchentlich)
- ☐ Gruppenunterricht (ab 7er Gruppe = 45 Min. wöchentlich)

☐ Ergänzungsunterricht ……..

- ☐ Unterrichtspaket Erwachsene (14-tägig, jeweils 45 Min.)
- ☐ Unterrichtspaket Erwachsene (10er-Karte; 10 x 45 Min.)

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 Kündigungstermine. Die ersten vier Wochen gelten als Probezeit. Bei 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 d. Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: (Kassenzeichen)

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			