ANMELDUNG

ZUM 01.____.202___
(Monat) (Jahr)

STADTMUSIKFORUM
REGIONALE MUSIKSCHULE PFULLENDORF E.V.

Hiermit melde ich / meine Tochter / meinen Sohn / mich

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____ Handy. _____

Straße: _____ Ort: _____

als Schüler/in an

☐ Musikgarten ☐ Musikspatzen ☐ Musikwölfe ☐ Adlerabzeichen

☐ Blockflötengruppe ☐ Instrumentalunterricht _____
(Instrument/Wunschlehrer)

Unterrichtsdauer _____Min. ☐ Einzelunterricht ☐ Gruppenunterricht

Presseveröffentlichungen/Fotoerlaubnis ☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden

Musikalische Vorkenntnisse Kindergarten/Schule welches Instrument

---

Mitglied eines Musikvereins

STEMPEL UND UNTERSCHRIFT DES VEREINS

Die Bestimmungen der Schul- und Gebührenordnung des Stadtmusikforums habe ich erhalten und erkenne dieses als verbindlich an.

Bitte ebenfalls die Rückseite ausfüllen und unterschrieben einreichen!

Diese Erklärung besteht bis zum schriftlichen Widerruf unter Berücksichtigung unserer Schulordnung § 7 Abs. 2

Stadtmusikform Pfullendorf, Pfleghofgraben 1, 88630 Pfullendorf, Tel.: 07552/251114,
E-Mail: musikschule@stadt-pfullendorf.de

Bearbeitungsvermerk, vom Lehrer auszufüllen

Unterricht ab: _____ Wochentag. _____ Zeit: _____

Raum: _____ Leihinstrument erforderlich: _____

_____
Lehrer

SEPA-Basislastschriftmandat

Stadt Pfullendorf
Stadtkasse
Kirchplatz 13
88630 Pfullendorf

Ich (Wir) ermächtige(n) die Stadt Pfullendorf, von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift für das STADTMUSIKFORUM Pfullendorf e. V., Unterrichtsgebühren und andere Forderung(en) vom bisherigen Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Pfullendorf auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000008675

Kassenzeichen _ _-_ _ _ _ _ _ _ _-_ _ _ _ (bitte eintragen)
Mandatsreferenznummer _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (wird von der Stadt Pfullendorf vergeben)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Pfullendorf, von meinem (unserem) Konto einzuziehen:

☐ einmalig eine Zahlung:_____

☒ wiederkehrende Zahlungen ☒ Musikschule

	Zahlungspflichtiger	abweichender Zahlungsleistender
Name/Firma:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Adresse:	_____	_____
PLZ/Ort:	_____	_____
Kreditinstitut:	_____	_____
BIC:	_____	_____
IBAN:	_____	_____

Ort, Datum: _____ Unterschrift/en: _____

Bitte senden Sie diesen Vordruck vollständig ausgefüllt und unterschrieben an uns zurück, gerne auch per E-Mail oder Fax.