

## Anmeldung / Ummeldung

Unterrichtsfach.....

Name Teilnehmer/in.....

Geb.-Datum.....

Name gesetzl. Vertreter.....

Straße.....

Wohnort.....

Telefon Festnetz.....

Telefon mobil.....

Mail.....

Gewünschte Unterrichtsdauer:.....Min./Woche

Unterrichtsform:  Einzelunterricht  
 Gruppenunterricht

Schulprojekt:

Leihinstrument erforderlich:

Bemerkungen.....

Ich beantrage Geschwisterermäßigung (monatlich € 9,00) für das zweite oder weitere Kind. Die Unterrichtsbedingungen erkenne ich an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Unterrichtsgebühren und Einhaltung aller Verpflichtungen gegenüber der Musikschule.

.....

Datum                      Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

---

### Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000080417

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Kreismusikschule Oberlahn (KMSO) widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die von der KMSO von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen kann.

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

**Aus datenschutzrechtlichen Gründen weisen wir darauf hin, dass die obigen Angaben in einem Computer gespeichert, aber nur für Zwecke der Musikschule verwendet werden.**