

# Anmeldung

**Fach/Instrument:**

Musikschule der Gemeinde  
Haßloch  
Rösselgasse 5  
67454 Haßloch  
06324 935-191/Fax 935-193  
Email: [musikschule@hassloch.de](mailto:musikschule@hassloch.de)  
[www.musikschule-hassloch.de](http://www.musikschule-hassloch.de)

Gläubiger-Identifikationsnummer:



DE85ZZZ00000046551

Zum  1. April 201\_\_ zum  1. Oktober 201\_\_ zum \_\_. \_\_. 201\_\_

Gebühren: Die monatlichen Gebühren sind in der aktuellen Gebührensatzung geregelt.

Gewünschte Unterrichtsart:

Einzelunterricht:  30 Minuten  45 Minuten

2-er Gruppenunterricht:  3er-Gruppenunterricht

Sonstiges:  \_\_\_\_\_

**Bitte gewünschte Unterrichtsform ankreuzen.**

**SCHÜLER/IN** (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

**ERZIEHUNGSBERECHTIGTE** (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Mit der Unterzeichnung des Vertrags stimmen Sie außerdem der Veröffentlichung von Bild-, Film- und Tonaufnahmen zu, auf denen Ihr Kind oder Sie selber evtl. zu sehen und zu hören sind, und die für die Musikschule eine wichtige Öffentlichkeitsfunktion haben, insbesondere CDs und DVDs, Presse, Rundfunk, TV und Internetseiten der Schule.

Die Schulordnung und Gebührensätze erkenne ich an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Unterrichtsgebühren.

**Abmeldungen** und **Änderungsmeldungen** sind grundsätzlich nur zum Semesterende möglich.

Sie müssen der Schulleitung bis spätestens 6 Wochen vor Semesterende (20.02./20.08.) schriftlich vorliegen.

Haßloch, \_\_. \_\_. 201\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Erteilung eines wiederkehrenden SEPA-Lastschrift-Mandats

Ich ermächtige die GEMEINDEKASSE Haßloch, die Benutzungsgebühren der Musikschule Haßloch von meinem Konto mittels wiederkehrender SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GEMEINDEKASSE Haßloch auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Kontobevollmächtigte (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Haßloch, \_\_. \_\_. 201\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**HINWEIS:** Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenznummer zur wiederkehrenden SEPA-Lastschrift und die jeweiligen Fälligkeiten werden Ihnen gesondert mit dem Gebührenbescheid übermittelt.