

# Musikschule Oberallgäu-Süd e.V.

Geschäftsstelle: Adolph-Probst-Straße 6  
87509 Immenstadt  
Tel.: 0 83 23 / 9 84 16  
Fax: 0 83 23 / 9 84 17

Email: bolz@musikschule-oberallgaeu-sued.de

Homepage: www.musikschule-oberallgaeu-sued.de

Hier füllt die Musikschule aus:

Eingang: .....

Lehrer\*in: .....

Unterrichtsbeginn: .....

Unterrichtseinheit: .....

## ANMELDUNG

Unterrichtsort: Sonthofen  / Immenstadt  / Oberstaufen  / Waltenhofen  / Missen-Wil.

.....     
Nachname Vorname männl. weibl. div.

.....  
Geburtsdatum Name der Erziehungsberechtigten (gesetzliche Vertreter)

.....  
Straße Haus-Nr. PLZ Wohnort

.....  
Telefon privat Fax Telefon dienstlich

Handy: ..... E-Mail: .....

.....  
MFE / MGA durchlaufen: ja:  nein:   
(Zutreffendes ankreuzen - falls nicht an dieser Musikschule bitte Bestätigung vorlegen)

(z. B. Instrument - Fach - Spielkreis - Chor - Ensemble - Orchester - MFE - MuKi - Theorie)

Anfänger\*in: ja   
Fortgeschrittene\*er: ja  seit: .....

Interessiert an Musikkapelle / Mitglied bei Musikkapelle: .....

Unterrichtseinheit: Einzelunterricht: oder Gruppenunterricht:  
Ihren Wunsch bitte kennzeichnen! 30 / 45 (45 Min. nur unter bestimmten Voraussetzungen) 2 Pers. 45 Gruppenstärke je nach Möglichkeiten der Musikschule!  
3 Pers. 45  
4 Pers. 45

Unterricht zusammen mit (bitte Nach- und Vornamen angeben): .....

Bei Möglichkeit der Musikschule besteht folgender Lehrerwunsch: .....

Leihinstrument (je nach Verfügbarkeit und mit monatlicher Leihgebühr): ja:  nein:

Wir verweisen auf die Geschäftsbedingungen, Entgelt- und Benutzungsordnung, Schulordnung, „Musikschule - was ist das?“ und die Datenschutzerklärung; diese sind Gegenstand des Vertrages. Für Schüler\*innen aus dem Gemeindegebiet Blaichach gilt hinsichtlich der Gebühren die Sonderregelung gemäß Schreiben der Gemeinde Blaichach vom 14.04.2014. Bei allen Schüler\*innen wird einmal jährlich die Gebühr für die VB-Edition Kopierlizenz eingezogen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie den Erhalt und die Kenntnisnahme.

.....  
Datum Unterschrift Geschwister- / Mehrfächerermäßigung:   
Sozialermäßigung (Antrag wird zugesandt):

<sup>1</sup> nur Schlagzeug, Cajon, Percussion, vorbereitender Trommelkurs und Unterrichte in Kooperation mit der Grundschule Missen-Wilhams

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Musikschule Oberallgäu-Süd e.V. Adolph-Probst-Straße 6 87509 Immenstadt
<hr/> Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE55ZZZ00000207723

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Kontoinhabers

<hr/> Mandatsreferenz (wird von der Musikschule vergeben)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift zum 15. jeden Monats einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Musikschule Oberallgäu-Süd e.V.
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut	
BIC <sup>2</sup>	IBAN DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

<sup>2</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Musikschule Oberallgäu-Süd e.V. Adolph-Probst-Straße 6 87509 Immenstadt
<hr/> <b>Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)</b> DE55ZZZ00000207723

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**  
Name und Anschrift des Kontoinhabers

<hr/> <b>Mandatsreferenz</b>

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift zum 15. jeden Monats einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Musikschule Oberallgäu-Süd e.V.
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut	
BIC <sup>2</sup>	IBAN DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

<sup>2</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.