

Anmeldung

Kunstschule Buchen

Joseph-Martin-Kraus-Musikschule der Stadt Buchen - Obergasse 1 - 74722 Buchen
Staatlich anerkannte Musikschule nach § 4 Jugendbildungsgesetz
Telefon: 06281/556 500 – Fax: 06281/556 501 E-Mail: info@musikschule-buchen.eu

Bearbeitungsvermerk der Musikschule
(bitte nicht ausfüllen)



| Schüler/in: | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Nachname | | | |
| Vorname | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> divers |
| Geburtsdatum | | | |
| Straße / Hausnummer | | | |
| PLZ / Ort / Stadtteil | | | |
| Telefon | Mobil | | |
| E-Mail | | | |
| Schule / Kindergarten | | | |

| Erziehungsberechtigter / Gesetzlicher Vertreter: | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| Nachname | | | |
| Vorname | <input type="checkbox"/> Herr | <input type="checkbox"/> Frau | <input type="checkbox"/> Familie |
| Straße / Hausnummer | | | |
| PLZ / Ort / Stadtteil | | | |
| Telefon | Mobil | | |
| E-Mail | | | |

| Ermäßigungen: | |
|--------------------------------|--|
| angemeldete Familienmitglieder | |

| Unterricht | |
|-----------------------------|---|
| | <input type="checkbox"/> 01.09. <input type="checkbox"/> 01.03. <input type="checkbox"/> anderes Datum: |
| Gewünschtes Unterrichtsfach | |
| Fach | <input type="checkbox"/> Malen und Zeichnen |
| | <input type="checkbox"/> Gestalten mit Ton (Keramik) |
| Unterricht | 120 Minuten alle 14 Tage (Unterrichtstage werden durch Lehrkraft bekannt gegeben) |

| Diverses: | |
|-----------|--|
| Bemerkung | |

| Verbindliche Anmeldung: Anmeldung bitte vollständig ausfüllen & im Original mit Unterschrift in der Musikschule abgeben | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Ich erkläre mich mit der Satzung und Gebührenordnung der Städtischen Musikschule Buchen einverstanden und erkenne diese verbindlich an. | |
| <input type="checkbox"/> Die Hinweise zum Datenschutz (einzusehen unter www.musikschule-buchen.de) habe ich gelesen und erkenne sie an. | |
| <input type="checkbox"/> Ich gebe meine Zustimmung, dass mein Bild bzw. das Bild meines Kindes ohne weitere Rücksprache mit der Schulleitung bei Foto- oder Filmaufnahmen verwendet werden und auf der Schulhomepage, in Druckwerken der Schule oder der öffentlichen Presse veröffentlicht werden darf. | |
| Ort, Datum | Unterschrift |

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

| Zahlungspflichtige/r – Kontoinhaber/in (falls abweichend von Erziehungsberechtigter) | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| Nachname | | | |
| Vorname | <input type="checkbox"/> Herr | <input type="checkbox"/> Frau | <input type="checkbox"/> Familie |
| Straße / Hausnummer | | | |
| PLZ / Ort / Stadtteil | | | |
| Telefon | Mobil | | |
| E-Mail | | | |

| SEPA-Basislastschriftmandat: | |
|--|--|
| Kreditinstitut (Name) | |
| BIC | |
| IBAN | DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| Kontoinhaber | |
| <p>Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Joseph-Martin-Kraus-Musikschule der Stadt Buchen, Obergasse 1, 74722 Buchen als Zahlungsempfänger (Gläubiger - Identifikationsnummer DE28ZZZ00000082012)</p> <p><input type="checkbox"/> einmalig eine Zahlung</p> <p><input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlungen</p> <p>von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Joseph-Martin-Kraus-Musikschule der Stadt Buchen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.</p> <p><u>Hinweis:</u> Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> | |
| Ort, Datum | Unterschrift |
| <p><i>Sollten Sie auf die Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandates verzichten, sind Sie dazu verpflichtet Gebührenbescheide der Joseph-Martin-Kraus-Musikschule der Stadt Buchen selbstständig, vollständig und fristgerecht per Bankeinzahlung auf eines der auf den Gebührenbescheid aufgeführten Konten der Joseph-Martin-Kraus-Musikschule der Stadt Buchen zu begleichen.</i></p> | |

| Bearbeitungsvermerk der Musikschule (bitte nicht ausfüllen) | | |
|---|---|--|
| Buchungszeichen: 5.0288.00 _ _ _ _ . _ _ | | |
| Informationen | <input type="checkbox"/> Lehrkraft | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EDV | <input type="checkbox"/> Stammdaten ZPFL | <input type="checkbox"/> Zusatzfähigkeit |
| | <input type="checkbox"/> Stammdaten Schüler | <input type="checkbox"/> Selektion |
| | <input type="checkbox"/> Unterrichtsdaten | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Ermäßigung | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Anmeldegebühr | <input type="checkbox"/> |
| Dokumente | <input type="checkbox"/> Anmeldebestätigung | <input type="checkbox"/> Laufzettel |
| | <input type="checkbox"/> Gebührenbescheid | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Mietvertrag | <input type="checkbox"/> |