



Musikschule **Neue Melodie**

Anmeldung zum Unterricht

Instrument:.....

Dauer:.....

Unterrichtsgebühr:.....

Unterrichtsbeginn:.....

Name, Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:.....

Telefon, E-Mail:.....

Mit Vertragsbedingungen bin ich vertraut. (Siehe Rückseite)

Unterschrift:.....

Mandatsreferenz (von der Musikschule auszufüllen): MNM.....

Musikschule (Unterschrift, Stempel).....

Musikschule "Neue Melodie"www.musikschule-neue-melodie.de
Gifhornerstr. 3.....info@musikschule-neue-melodie.de
38442 Wolfsburg.....Gläubiger ID: DE79ZZZ0000494023
Tel.: 0 53 62 / 6 38 46IBAN:DE68 2695 1311 0015 2027 40

Vertragsbedingungen:

1.

Wir richten uns nach den allgemeinen Schulferien in Niedersachsen. Während der Ferien wird nicht unterrichtet.

2.

Der durch den Lehrer ausgefallene Unterricht wird nach Vereinbarung nachgeholt.

3.

Nach Abschluss des Vertrages gibt es einen Probemonat zum regulären Preis ohne Kündigungsfristen. Anschließend kann der Vertrag beiderseits zum 31.03., 30.09., 31.12., eines jeden Jahres gekündigt werden. Die Kündigung muss 4 Wochen vor Ablauf des Kündigungstermins schriftlich bei der Musikschule eingegangen sein.

4.

Im Falle einer Rücklastschrift sind wir leider gezwungen die uns entstehenden Bankgebühren und Kosten in Höhe von 6,00 Euro in Rechnung zu stellen.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Musikschule) widerruflich, die von mir zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Musikschule) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Zahlungsempfänger (Musikschule) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hiermit erteile ich eine monatliche Einzugsermächtigung nach SEPA Lastschriftmandat. Der erste Einzug erfolgt zum 01. bzw. 15. des Folgemonats. Alle weiteren Abbuchungen erfolgen zum 01. des Monats.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber).....

Anschrift des Zahlungspflichtigen.....

.....

IBAN:.....

Datum:.....Unterschrift.....