

Musikschule Morsbach e.V.

Musikschule Morsbach * Bahnhofstr.2 (Rathaus) * 51597 Morsbach

Tel.: 02294-699550 * Email: musikschule@morsbach.de * Homepage: www.musikschulemorsbach.de

Unterrichtsvertrag (Bitte zurücksenden!)

Sie erhalten von uns eine Unterrichtsbestätigung.

Zwischen _____ und der Musikschule Morsbach e.V.

Name und Vorname beider Erziehungsberechtigter

Ich melde mich, folgende Kinder/Jugendliche (deren Erziehungsberechtigte wir sind) zum Unterricht an (*bitte ankreuzen*):

1. Über folgenden Musikverein: Musikkreis Holpe MV "Oberbergische Musikanten" Volperhausen
 MV "Concordia" Friesenhagen MZ Wendershagen der F.F. Morsbach
 Musikverein Lichtenberg privat, sonstige Vereine

2. Unterrichtsform: Einzelunterricht 30-min Gruppenunterricht 2 Personen (Nur bei Zustandekommen)
 Einzelunterricht 45-min Gruppenunterricht 3 Personen (Nur bei Zustandekommen)
 Früherziehung, Eltern-Kind Gruppenunterricht Blockflöte (Nur bei Zustandekommen)

3. Unterrichtsbeginn: 1. Halbjahr (ab August/September d. Jahres) 2. Halbjahr (ab Februar d. Jahres)
(Zwischeneinstieg auf Anfrage)

1. Kind-Name _____ Vorname _____ geb. _____ Instrument/Kurs _____

2. Kind-Name _____ Vorname _____ geb. _____ Instrument/Kurs _____

Straße Hausnummer _____ PLZ Ort _____ Tel.-Nr. _____ Fax.-Nr. _____

Mit meiner nachfolgenden Unterschrift bestätige ich den Erhalt der Schul- und Gebührenordnung der Musikschule Morsbach e.V., nach deren Bestimmungen die Erteilung des Unterrichts erfolgt und erkenne diese an. Gleichzeitig räumt die MSM Ihnen 14-tägiges Rücktrittrecht ab Anmeldedatum ein.

_____, den _____ **X**..... **X**.....
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten I) (Unterschrift d. Erziehungsberechtigten II)

Bankeinzugsermächtigung (sollte keine Einzugsermächtigung vorliegen, wird ein Zuschlag von 2 Euro/Monat/Schüler erhoben)

Ich ermächtige den Musikschulleiter der **Musikschule Morsbach e.V.**, die monatlich fälligen Unterrichtsgebühren von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr.: _____ bei: _____
Genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes

BLZ: _____ Kontoinhaber: _____
Name, Vorname

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

_____, den _____ **X**.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)

Bankverbindung: Musikschule Morsbach e.V. Volksbank Oberberg e.G: Kontonummer: 1500402012, BLZ 384 621 35