

Musikschule Morsbach e.V. www.musikschulemorsbach.de

Musikschule Morsbach e.V. * Bahnhofstr.2 * 51597 Morsbach * Tel.: 02294-9939721 * Email: musikschule@morsbach.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, folgendes Kind/Jugendlichen (dessen Erziehungsberechtigte wir sind) zum Unterricht an (*bitte ankreuzen*):

1.a. privat

oder

1.b. über folgenden Musikverein: Musikkreis Holpe Klangwerk Morsbach
 MV "Concordia" Friesenhagen MZ Wendershagen der F.F. Morsbach
 Musikverein Lichtenberg

Durch Wahl eines der oben genannten Musikvereine bin ich damit einverstanden, dass meine /unsere hier angegebenen Daten außer der Kontoverbindung an den gewählten Musikverein weitergeleitet werden. Ohne diese Einwilligung ist eine Vereinsanmeldung nicht möglich.

2. Unterrichtsform: Einzelunterricht 30-min Einzelunterricht 45-min Gruppenunterricht (Nur bei Zustandekommen)

Kind: Nachname Vorname geb. Instrument/Kurs

Straße Hausnummer PLZ Ort Tel.-Nr. Email-Adresse

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 Rücktrittsrecht ab Anmeldedatum ein.

_____, den _____ X.....
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Musikschule Morsbach e.V., Bahnhofstr. 2, 51597 Morsbach, Gläubiger ID: DE14ZZZ00000165102

Ich (Wir) ermächtige(n) die **Musikschule Morsbach e.V.**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der **Musikschule Morsbach e.V.** auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Mandat wird für wiederkehrende Zahlungen gegeben, insbesondere Unterrichts- und Mietgebühren, die jeweils zum 20. des laufenden Monats eingezogen werden. Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der ersten Rechnung mitgeteilt. **Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____
Name, Vorname, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort

Kreditinstitut: _____
Genauere Bezeichnung des Kreditinstitutes

IBAN: _____ BIC: _____
Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

_____, den _____ X.....
(Unterschrift des (der) Kontoinhaber(s))

Sollte kein SEPA-Lastschriftmandat vorliegen, wird ein Zuschlag von 2 Euro/Monat/Schüler erhoben. Die Gebühr ist in diesem Fall im Voraus zum 01. eines jeden Monats auf das Konto der Musikschule Morsbach e.V. zu überweisen.

Bankverbindung Musikschule Morsbach e.V.: Volksbank Oberberg e.G., IBAN: DE85384621351500402012, BIC: GENODED1WIL