

Anmeldung zum Musikspatz bei der Musikschule ton^{art}



Kursbeginn am:

- Dienstags 07.01.-01.04.2025 / 10:00-10:45 Uhr – Leitung Theresa Claas – Tel. 0176 47124547
 Donnerstags 16.01.-10.04.2025 / 10:00-10:45 Uhr – Leitung Anika von Langen – Tel. 0152 53979292

Kind: Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Begleitperson: Name, Vorname: _____

Telefon / Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hinweis: Die erste Hälfte der Kursgebühr wird zu Beginn des Kurses eingezogen, die zweite Hälfte ungefähr in der Mitte des Kurses (siehe SEPA-Mandat).

Erklärung: Von den Unterrichtsbedingungen der Musikschule habe ich/haben wir Kenntnis genommen und erkenne(n) sie in ihrer jeweils gültigen Fassung als rechtsverbindlich an.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift(en):** _____

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ eMail: _____

Ich ermächtige die Förderstiftung des Liebenzeller Gemeinschaftsverbandes (Träger der Musikschule ton^{art}) bis zu meinem Widerruf von meinem Konto IBAN _____ bei der _____ Bank den Teilnehmerbeitrag

Einzuziehen (die Hälfte zu Beginn des Kurses und die zweite Hälfte gegen Mitte des Kurses).

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Förderstiftung des Liebenzeller Gemeinschaftsverbandes gezogenen Lastschriften einzuziehen. Ich erkläre mit meiner Unterschrift den Verzicht auf eine separate schriftliche Information vor den Bankeinzügen. Die Bankeinzüge sind jeweils am 1. Tag des Monats fällig. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum _____ Unterschrift _____