

Anmeldung

Schülerin / Schüler

weiblich männlich

Name/Vorname _____ Geburtsdatum _____

Kindergarten / Schule / Ausbildungsstätte _____

War bzw. ist bereits Schülerin / Schüler an der Musik- und Singschule ja nein

Erziehungsberechtigte(r) / Zahlungspflichtige(r)

Herr Frau

Name/Vorname _____

Straße _____ PLZ/Wohnort _____

Telefon /Handynummer _____ E-Mail-Adresse _____

Newsletter gewünscht? ja nein

Folgende Geschwister besuchen bereits die Musik- und Singschule _____

Unterrichtswunsch

Elementare Musikerziehung (Klassenunterricht):

Musikalische Früherziehung Orff-Spielkreis Szenisches Spiel

Instrumental- / Vokalunterricht

Fach _____ Anmerkungen _____

Violine Einsteigergruppe nach Rolland Bandhouse (E30+K60)

Unterrichtsform

Einzelunterricht Partnerunterricht Gruppenunterricht Klassenunterricht

Kurse (Kursdauer, -termine und -gebühren laut Kursausschreibung)

Instrumentenkarussell Donnerstag Instrumentenkarussell Freitag
 Eltern-Kind-Musik _____

Anmerkungen _____

Ergänzungs- oder Ensemblefach

Musiktheorie / Gehörbildung Orchester / Ensemble / Band Chor

Von der aktuellen Musikschulsatzung und Musikschulgebührensatzung oder ggf. der Kursausschreibung habe ich Kenntnis genommen und erkenne diese als verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte / r

Zahlungsweg für Unterrichtsgebühren der Musik- und Singschule Heidelberg

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für SEPA-Basislastschrift
(Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Stadt Heidelberg (Gläubigeridentifikationsnummer DE 33 ZZZ0 0000 4421 80),
wiederkehrende Zahlungen für

Name der Schülerin/des Schülers _____

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der
Stadt Heidelberg auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**ⓘ Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung
des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Be-
dingungen. Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten ausgeführt, die in den Gebühren-
bescheiden genannt sind. Darin sind auch die Einzugsbeträge aufgeführt.**

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

IBAN DE _____

BIC _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r / Zahlungspflichtige/r _____

**ⓘ Bitte senden Sie uns das unterschriebene SEPA-Lastschriftmandat auf dem Postweg zu.
Ohne Originalunterschrift dürfen wir eine Abbuchung nicht vornehmen.**