



Anmeldung Ensemble / Theorieunterricht

Name, Vorname der/s Schülerin/s: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

GEBÜHRENORDNUNG

Die Unterrichtsgebühr beträgt 15,00€/Monat und wird im Voraus nach Erhalt der Rechnung

monatlich

quartalsweise

per SEPA Lastschrift (s. Rückseite) entrichtet.

Bei erforderlichen Erinnerungen oder Mahnungen wird jeweils eine Gebühr von 3,00€ erhoben.

UNTERRICHTSBEDINGUNGEN (Auszug aus der Schulordnung)

Der Unterricht findet einmal wöchentlich statt und ruht während der allgemeinen Schulferien und gesetzlichen Feiertagen.

Das Schuljahr beginnt jeweils am 01. Januar und endet am 31. Dezember. Es besteht eine allgemeine Probezeit von 3 Monaten, im Falle einer Kündigung innerhalb der Probezeit muss für den vollen Monat Unterrichtsgebühr entrichtet werden.

Die Kündigung des Unterrichts ist zum 30.06. und zum 31.12. möglich. Die Kündigung muss 4 Wochen im Voraus schriftlich bei der Musikschule eingegangen sein. In außergewöhnlichen Fällen behält sich die Musikschule gemäß der Schulordnung das Recht der Kündigung vor.

Ich erkläre mich damit einverstanden, Informationen und Veranstaltungshinweise der Musikschule Uelzen per Mail zu erhalten. Die hier getroffene Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per Post oder per Mail widerrufen.

Hinweis gemäß Datenschutz: Die Erhebung der personenbezogenen Daten im vorliegenden Formular erfolgt zum Zweck der vertraglichen Abwicklung auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. f DS-GVO. Die Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) verarbeitet und gespeichert. Sie können eine bereits erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen. Dazu reicht eine formlose Mitteilung per E-Mail an uns. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

Der/die umseitig genannte Schüler/in wird hiermit zum oben angegebenen Unterricht an der Musikschule für Landkreis und Hansestadt Uelzen e.V. angemeldet.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Musikschule für Landkreis und Hansestadt Uelzen e.V.
Am Alten Kreishaus 1
29525 Uelzen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000360938

Ich/wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Einmalige Zahlung Wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift