

UNTERRICHTSVERTRAG

Name des/der Schüler/in: Geburtsdatum:

Name des/der Erziehungsberechtigten:

Tel.: Mobiltelefon:

Fax: E-Mail:

Adresse:.....

Unterrichtsfach/Kurs:..... Erster Unterrichtstermin am:

Art (Einzel/Gruppe) u. Dauer des Unterrichts (Min./Woche):

Lehrkraft (und Unterrichtsort, falls außerhalb):.....

Falls bereits Vertragsverhältnis besteht, für welches Fach?

soll weiter bestehen soll durch diesen Vertrag abgelöst werden (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Falls bereits Familienmitgliedschaft besteht, für wen?

Ich/Wir erkläre/n hiermit mein/unser Einverständnis, dass obige(r) Schüler/Schülerin im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Musikschule Springe e.V. **interviewt, fotografiert oder gefilmt werden darf.** Ja /nein

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Musikschule Springe e.V.“.

Der Beitritt erfolgt mit Beginn des Unterrichts/Kurses. Der jährliche Vereinsbeitrag beträgt € 24,00. Der Vereinsbeitrag ist immer nur für ein Familienmitglied zu entrichten. Der Vereinsbeitrag bzw. die Vereinsmitgliedschaft erlischt automatisch bei Beendigung des Unterrichtsverhältnisses oder geht auf das nächste Familienmitglied, das im Verein „Musikschule Springe e.V.“ Unterricht erhält, über. Der Vereinsbeitrag wird monatlich á € 2,- zusammen mit der Unterrichtsgebühr vom Konto abgebucht. Die Unterrichtsgebühr und der Vereinsbeitrag werden **am 10. des laufenden Monats abgebucht** oder sind **bis zum 10. des laufenden Monats im Voraus** zu überweisen. Der Verein behält sich bei Nichteinlösung der zu entrichtenden Beträge die Geltendmachung der anfallenden Bankgebühren vor.

Ein Exemplar der gültigen Schul- und Gebührenordnung des Vereins „Musikschule Springe e.V.“ habe ich erhalten bzw. diese sind mir bekannt und werden nach Aufnahme in den Verein als verbindlich anerkannt.

Datum: Unterschrift:

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

liegt bereits vor

Hiermit ermächtige ich den Verein „Musikschule Springe e.V.“ widerruflich, von meinem Konto wiederkehrende Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN:.....

BIC:..... Bankinstitut:.....

Name des Kontoinhabers

Abweichende Adresse des Kontoinhabers:

Telefonnummer / E-Mail:

Datum:..... Unterschrift:

Büro: Mo – Mi 10 – 13 Uhr, Do 10 – 15 Uhr

Tel.: 05041 - 4869

Fax: 05041 – 770025

E-Mail: verwaltung@musikschule-springe.de

Konto-Nr.: 816 150 000 BLZ 251 933 31 Volksbank eG

IBAN: DE33 251 933 31 0816 150 000

BIC: GENODEF1PAT

Gläubiger-ID: DE14ZZZ00000730709

