MUSIKSCHULE
ROSENHEIM e.V.

mit den **Zweigstellen Brannenburg, Kiefersfelden, Schechen und Stephanskirchen**
Mitglied im Verband bayer. Sing- und Musikschulen und im Verband deutscher Musikschulen
Steuernummer 156/109/90603
83022 Rosenheim, Ludwigsplatz 15; Telefon 0 80 31/ 3 49 80; Fax 396221
www.musikschule-rosenheim.de info@musikschule–rosenheim.de
Bürozeiten: Montag, 13.00 bis 16.00 Uhr, Dienstag bis Donnerstag, 10.00 bis 13.00 Uhr

Anmeldung zum Instrumentalunterricht

Neuanmeldung zum Unterrichtsfach _____ ☐ **Leihinstrument erwünscht**
nur für einige Instrumente möglich

Ummeldung zum Unterrichtsfach _____

bisheriges Fach _____

Grundfachverpflichtung (für Kinder der 1. und 2. Klasse ohne vorherige Belegung eines Grundfaches an der Musikschule)

Musik. Grundausbildung (nur 1.Klässler) Singklasse Trommeln und mehr (nur 2.Klässler)

Ich melde an: O zweites Kind O drittes Kind

Name des Schülers _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Schule/Beruf _____

Wünsche:_____

_____

Vor- und Zuname des Antragstellers _____Telefon _____

Straße _____Telefon (mobil) _____

Wohnort _____ E-Mail _____

O **Ich trete der Musikschule Rosenheim e.V. als Vereinsmitglied bei. Der Mitgliedsbeitrag ist in der Unterrichtsvergütung enthalten und steuerlich absetzbar. Ich erhalte eine entsprechende Zuwendungsbestätigung zur Vorlage beim Finanzamt.**

Ich habe die Schulordnung erhalten und erkenne sie an.

_____

Ort und Datum Rechtsverbindliche Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Musikschule Rosenheim e.V., Ludwigsplatz 15, 83022 Rosenheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000831522

Ich ermächtige die Musikschule Rosenheim e.V. widerruflich, die von mir zu leistenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Rosenheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen.

Kontoinhaber (Name und Vorname): _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____ IBAN: _____

BIC: _____

_____ , den _____ _____

Ort Datum Rechtsverbindliche Unterschrift