



Rendsburger Musikschule e.V.

Anmeldung

Hiermit melde ich mich meine Tochter meinen Sohn geboren am _____

Name _____ Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____ Telefon _____

zur Teilnahme am Unterricht der Rendsburger Musikschule an.

Fach _____ Beginn _____ Unterrichtsort _____

Einzelunterricht Minuten _____ Gruppenunterricht Minuten _____

Name der Lehrkraft _____ Unterschrift der Eltern _____

Einzugsermächtigung

Bitte unbedingt ausfüllen!

Das Unterrichtsgeld von EUR _____ soll per Lastschrift monatlich von meinem Konto abgebucht werden:

Straße _____ PLZ/Wohnort _____ Telefon _____

Name des Kontoinhabers _____

Kreditinstitut _____

Konto-Nummer _____ BLZ _____

Mit den Unterrichtsbedingungen (Schulordnung) bin ich einverstanden und erkenne sie als verbindlich an.

Unterschrift _____