Mitglied im VdM

STÄDT. MUSIKSCHULE LAHR

Lotzbeckstr. 20, 77933 Lahr/Schwarzwald
Telefon: 07821-910-0430 Fax: 07821-925717
e-mail: musikschule@lahr.de

Band-coaching

ANMELDUNG ☐ **1.März 20.. ;** ☐ **1.Sept. 20.. ; __.__. 20..**

☐ **60 Minuten**
☐ **90 Minuten**

Instrument:

Ich habe ein eigenes Instrument ☐
Ich benötige ein Leihinstrument ☐

ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Name

LahrPass vorhanden:
☐ ja ☐ nein

Vorname ☐ *männl.* ☐ *weibl.*

Eingang am (wird von der Musikschule ausgefüllt)

Straße

PLZ / Wohnort

Tel.: *Fax :*

EDV erl.

e-mail *Mobil:*

Datum, Unterschrift:

Buchungszeichen

.

HIERMIT ERTEILE ICH ABBUCHUNGSERMÄCHTIGUNG MIT WIDERRUF

☐ Akte vorhanden
☐ Akte neu

Kontonummer: *BLZ:*

U-Tag

Name der Bank:

U-Zeit

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Lehrer

Name

Vorname ☐ *männl.* ☐ *weibl.*

Aufgenommen zum:

SCHÜLERDATEN

Straße

Allgemeinbildende Schule:

PLZ / Wohnort

Ich hatte schon Unterricht bei:

Tel.: *Fax :*

e-mail *Mobil::*

Außerdem habe ich noch Musikunterricht im Fach:

SCHÜLER

Name *geb. am:*

Vorname ☐ *männl.* ☐ *weibl.*

Ich spiele bereits in der Band:

Adresse und Telefonnummer wie ☐ *Erziehungsberechtigter* ☐ *Zahlungspflichtiger*

Ich habe Geschwister an der Musikschule
☐ ja ☐ nein

Es gelten die derzeit gültigen Allgemeinen Benutzungsbedingungen, sowie die Entgeltordnung der Städtischen Musikschule Lahr (Stand 1.03.2008)
Bei einer Entgelterhöhung während der Laufzeit der Vereinbarung sind die neu festgesetzten Entgelte für den Rest der Laufzeit zu entrichten.
Nebenabreden sind unwirksam.

Datum, Unterschrift: