Mitglied im VdM

STÄDT. MUSIKSCHULE LAHR

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

Theoriekurs

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

☐ **Grundkurs**
☐ **Aufbaukurs**

ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Name

Vorname ☐ *männl.* ☐ *weibl.*

Straße

PLZ / Wohnort

Tel.: *Fax :*

e-mail *Mobil:*

Datum, Unterschrift:

HIERMIT ERTEILE ICH ABBUCHUNGSERMÄCHTIGUNG MIT WIDERRUF

Kontonummer: *BLZ:*

Name der Bank:

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Name

Vorname ☐ *männl.* ☐ *weibl.*

Straße

PLZ / Wohnort

Tel.: *Fax :*

e-mail *Mobil::*

SCHÜLER

Name *geb. am:*

Vorname ☐ *männl.* ☐ *weibl.*

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

LahrPass vorhanden:
☐ ja ☐ nein

Eingang am (wird von der Musikschule ausgefüllt)

EDV erl.

Buchungszeichen

.

☐ Akte vorhanden
☐ Akte neu

U-Tag

U-Zeit

Lehrer

Aufgenommen zum:

SCHÜLERDATEN

Allgemeinbildende Schule:

Ich hatte schon Unterricht bei:

Außerdem habe ich noch Musikunterricht im Fach:

Ich habe Geschwister in 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: