

emser musikschule

RÖMERSTRASSE 97 56130 BAD EMS TEL. 02603/70929
E-MAIL: EMSER-MUSIKSCHULE@T-ONLINE.DE

Anmeldung zum „Schnupperkurs“

_____ Instrument

Hiermit melde ich mich/mein Kind für das oben genannte Instrument an.

Der Unterricht findet am _____ und am _____
von _____ bis _____ Uhr statt.

Die Anmeldung gilt für 2 Unterrichtseinheiten (30 Minuten) im Einzelunterricht.

Gebühren für 2 Einheiten Einzelunterricht: € 38,00

Wird einer der vorher vereinbarten Termine nicht wahrgenommen, ist dennoch der volle Betrag zu entrichten.

Teilnehmer/in

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Strasse: _____
PLZ Wohnort: _____ Telefon: _____

Erziehungsberechtigte/r

Name: _____ Vorname: _____
Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

S€PA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE05ZZZ00000458010**
Ihre Mandatsreferenz (wird von der Emser Musikschule vergeben): _____

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Kreditinstitut: _____ BLZ: _____

Kontonummer: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers