

# emser musikschiule

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