emser musikschule

RÖMERSTRASSE 40
56130 BAD EMS
TEL. 0 26 03/7 09 29
EMSER-MUSIKSCHULE@T-ONLINE.DE
www.emser-musikschule.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: € 40,00**

**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:_____

IBAN:_____

BIC:_____ _____

**Datum, Unterschrift des Kontoinhabers**