

Anmeldung Minimusikus



Eltern-Kind Kurs

1 Kind gemeinsam mit einer Bezugsperson

Hiermit melde ich mein Kind zum Kurs an:

(Bitte in Druckschrift ausfüllen und gewünschtes Fach ankreuzen.)

- Minimusikus Baby I (4 -12 Monate)
- Minimusikus Baby II (12 -18 Monate)
- Minimusikus I (18 Monate – 3 Jahre)
- Minimusikus II (3-4 Jahre)

<u>Feld für Musikschule</u>	SEPA <input type="checkbox"/>	Kz <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Gewünschter Beginn: Gewünschter Tag:

Name des Schüler: Vorname:

geb.: Geschlecht: m w d

Gesetzl. Vertreter: Tel. privat:

Straße: Tel. dienstl.: von:.....

PLZ / Ort: Handy: von:.....

E-Mail: von:.....

Satzung und Gebührensatzung der Musik- und Kunstschule Jena sind in ihrer jeweils gültigen Fassung Grundlage des Nutzungsvertragsverhältnisses.

Bitte beachten Sie, dass die **Eltern-Kind-Kurse zeitlich befristete Kurse über jeweils ein halbes Jahr** sind. Weitere Teilnahme an Folgekursen erfordert neue Anmeldungen. Kurse sind von Ermäßigungen ausgenommen und zählen nicht als Unterrichtsfächer.

Veränderungen zur Person (Adressen- und Kontoänderungen) sind der Musik- und Kunstschule unverzüglich mitzuteilen. Die Satzung / Gebührensatzung mit dem Gebührenverzeichnis liegt in den Infoeregalen der MKS aus und verbleibt in Ihrem Besitz, bzw. ist im Internet einzusehen.

Ich/wir erkenne(n) die Satzung und Gebührensatzung der Musik- und Kunstschule Jena in der jeweils gültigen Fassung an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer / gesetzl. Vertreter

JenaKultur
Musik- und Kunstschule
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 02ZZZ00000116042

Bitte senden an:

Musik- und Kunstschule
Ziegenhainer Str. 52
07749 Jena

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Musik- und Kunstschule der Stadt Jena Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Musik- und Kunstschule Jena auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für:

Schüler: _____

Gesetzl. Vertreter: _____

Kassenzeichen: _____
(Wird von der Musik- und Kunstschule ausgefüllt)

Mandatsreferenz: _____ . 14. ____
(Wird von der Musik- und Kunstschule ausgefüllt)

Daten des Kontoinhabers:

Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Eine nachträgliche Änderung der Daten ist nicht zulässig. Bei fehlerhaften Daten ist ein neues SEPA-Lastschriftmandat erforderlich!

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers