## Anmeldung Unterricht



Hiermit melde ich mich / mein Kind zum Unterricht a	n: Feld für Musikschule	SEPA Kz
(Bitte in Druckschrift ausfüllen und gewünschtes Fach ankreuze	n.)	
<ul> <li>☐ Musik, Fach:</li> <li>☐ Malerei / Grafik</li> <li>☐ Keramik / Plastik</li> <li>☐ Tanz / Ballett</li> <li>☐ Schauspiel / Bewegungstheater</li> </ul>		
Gewünschter Beginn: Ge	ewünschter Tag:	
Vorkenntnisse:		
Früherziehung oder Instrumentenkarussell an der MKS al	bsolviert? 🔲 ja, ab	
Ich benötige ein Leihinstrument.		
Gewünschter Unterrichtsort: Ziegenhainer Str. 5	52 Lobeda	
Name: Vorname:		
Gesetzl. Vertreter: T	el. privat:	
Straße: 1	Геl. dienstl.:	von:
PLZ / Ort:	Handy:	von:
E-Mail:		von:
Satzung und Gebührensatzung der Musik- und Kunstschule des Nutzungsvertragsverhältnisses. Das Schuljahr beginnt roden Unterricht ist auch während des laufendes Schuljahres r schließt Ferien und Feiertage mit ein. Gebühren werden imm dass das Unterrichtsverhältnis auf unbefristete Zeit abgesch Satzung der MKS (§ 6).	echnerisch immer im August ur möglich. Die Jahresgebühr ist a ner für volle Kalendermonate be	nd endet im Juli. Einstieg in auf 12 Monate aufgeteilt und erechnet. Bitte beachten Sie,
Ermäßigungen nach § 6 der Gebührensatzung können <u>nur</u> b  Schüler / Student / Azubi / FSJ (ab 18 Jahre)	_	-
Veränderungen zur Person (Adressen- und Kontoänderunge Satzung/Gebührensatzung mit dem Gebührenverzeichnis lie Besitz, bzw. ist im Internet einzusehen.  Ich/wir erkenne(n) die Satzung und Gebührensatzung der M	en) sind der MKS unverzüglich egt in den Inforegalen der MKS	aus und verbleibt in Ihrem
Ort, Datum	, ,	



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



## Bitte senden an:

Musik- und Kunstschule Ziegenhainer Str. 52 07749 Jena

.....

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für:

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.

Schüler:		
Gesetzl. Vertreter:		
Kassenzeichen:	(Wird von der Musik- und Kunstschule ausgefüllt)	
Mandatsreferenz:	14 (Wird von der Musik- und Kunstschule ausgefüllt)	
Daten des Kontoinhal	pers:	
Name:		
Straße und Hausnummer:		
Postleitzahl und Ort:		
Kreditinstitut (Name):		
IBAN:	DE	
BIC:		
Eine nachträgliche Är SEPA-Lastschriftman	nderung der Daten ist nicht zulässig. Bei fehlerhaft dat erforderlich!	en Daten ist ein neues
rt, Datum Unterschrift des Kor		oinhabers
Bitte das Formular im	Original einreichen.	

