

Musikschule Spilek

Rombacherstr.12
73430 Aalen

☎ 07361/69814
michaelspilek@t-online.de
www.Musikschule-Spilek.de



Aalen, den 21. Oktober 2013.

Anmeldung

Schüler-/Mandatsref.Nr.: _____

Hiermit melde ich mich/mein Kind _____ geboren am, _____
zum Unterricht in der Musikschule Spilek an. Eine gültige Honorarordnung habe ich erhalten.

Herr/Frau _____ geboren am _____
wohnhaft: _____ Ort: _____
Telefon _____

1. Unterrichtstag: _____ Zeit: _____ Instrument: _____
Unterrichtsart: _____ / _____ min. Preis: _____ € mtl.
Unterrichtsort: _____ Lehrer: _____

Unterrichtsbedingungen:

1. Die Musikschule Spilek verpflichtet sich zur Erteilung eines guten Unterrichts.
2. Der Schüler verpflichtet sich zum regelmäßigen Üben und zum regelmäßigen Besuch des Unterrichts.
3. Auf eine Anmeldegebühr verzichten wir.
4. Die Mindestvertragsdauer beträgt 6 Monate. Danach kann eine Kündigung nur zum 30. März und zum 30. September erfolgen und muß spätestens sechs Wochen zuvor schriftlich bei uns eingegangen sein.
5. Bei Neuansmeldungen, besteht der erste Monat als unverbindlicher aber honorarpflichtiger Probemonat.
6. Der Unterricht findet wöchentlich statt. An Feiertagen und in den Schulferien findet kein Unterricht statt.
7. Die Unterrichtshonorare werden am Monatsanfang per Lastschrift von Ihrem Konto abgebucht.
8. Vom Schüler versäumte Unterrichtsstunden können aus organisatorischen Gründen nicht nachgeholt werden.
9. Bei Unterrichtsstunden, die auf Veranlassung des Lehrers ausfallen, wird ein Nachholtermin angeboten.
10. Fällt der Unterricht mehr als 3 mal in einem Kalenderjahr wegen Krankheit des Lehrers aus, wird ein Monat Rückerstattet.
11. Sprechen Sie öfter einmal mit dem Lehrer oder mit uns.

Die Unterrichtsgebühren (Punkt 1-6) verstehen sich als 1/12 unserer Jahresgebühr, die monatlich gezahlt wird.
(36 Unterrichtseinheiten pro Jahr.)

In den Unterrichtspreisen ist eine Verwaltungsgebühr von Euro 2,00 enthalten.

Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE03ZZZ00000604322

Ich/Wir ermächtige/n die Musikschule Spilek, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Spilek auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

IBAN: DE _____ BIC: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Kreissparkasse Ostalb

IBAN: DE44 6145 0050 0110 2943 04 BIC OASPDE6AXXX