

Anmeldung zum Unterricht (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vor- und Nachname des Schülers: _____

Geburtsdatum des Schülers: _____

Vor- und Nachname des Elternteils:
(bei Kindern unter 18 Jahren) _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kurs / Instrument : _____

Unterrichtsart:

- Basic 30 Basic 45 Basic 60
 Basic Duo Basic Trio Premium Paket
 Singzwerge / Mus. Früherziehung Klaviergarten Chor
 KiTa / Schule außer Haus _____

Bitte wählen Sie die gewünschte Vertragslaufzeit:

- 3 Monate 6 Monate (5% Rabatt auf den Monatsbeitrag) 12 Monate (10% Rabatt auf den Monatsbeitrag)

Optional:

- Dein Raum 12 Monate Dein Raum 6 Monate Dein Raum 3 Monate

Zahlweise: monatlich jährlich (2% Skonto)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000347436

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

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC und Name der Bank _____

Unterschrift Kontoinhaber ➤ _____

Hiermit melde ich mich / mein Kind zum oben genannten Kurs ab dem _____ an.

- Die aktuell gültigen Geschäftsbedingungen wurden von mir gelesen und akzeptiert.
 Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten bis zu meinem Widerruf einverstanden

Datum: _____ Unterschrift ➤ _____