



Musikverein Biengen e. V. - Am Huligraben 6 - 79189 Bad Krozingen

Vorsitzende: Norbert Bekermann
Am Huligraben 6
79189 Bad Krozingen
Telefon: 07633 15357
E-Mail: n_bekermann@yahoo.de

Michael Hanser
Schwimmbadstraße 10
79238 Ehrenkirchen
Telefon: 07633 9290353
E-Mail: michi-evi@t-online.de

Andreas Wick
Dottighoferstraße 18 a
79189 Bad Krozingen
Telefon: 07633 4502
E-Mail: awickbiengen@yahoo.de

Jugendvertreter: Matthias Hanser
Obere Ledergasse 6
79189 Bad Krozingen
Telefon: 07633 16600
E-Mail: jugend-mvbiengen@t-online.de

Anmeldung zum Blockflötenunterricht

Ich,

.....
Vorname

.....
Name

.....
Straße/Haus-Nr.

.....
PLZ/Wohnort

.....
E-Mail

.....
Telefon

melde mein Kind

.....
Vorname/ Name

.....
Geburtsdatum

zum Blockflötenunterricht an.

Eintritt ist am ____ . ____ . ____ Ausbilderin: Ute Bongert

Es wird darauf hingewiesen, dass eine Kündigung des Ausbildungsverhältnisses unter Einhaltung einer 6-wöchigen Frist nur zum 31. März bzw. zum 30. September eines Kalenderjahres möglich ist. Wird die Ausbildung vom Auszubildenden bzw. seinem gesetzlichen Vertreter ohne Einhaltung der Kündigungsfrist vorzeitig beendet, so sind die gesamten Ausbildungskosten bis zum nächstmöglichen Kündigungstermin zu tragen.

Ich verpflichte mich, die Ausbildungskosten für die Dauer der Ausbildung zu tragen. Diese betragen zur Zeit:

Musikverein Biengen e. V., www.musikverein-biengen.de
Volksbank Breisgau Süd: BLZ 680 615 05; BIC: GENODE61IHR
Girokonto-Nr.: 990868, IBAN: DE73 6806 1505 0000 9908 68
Spendenkonto-Nr.: 39908603, IBAN: DE15 6806 1505 0039 9086 03
Finanzamt Müllheim, Steuernummer:12180/42609

August 2015

29,00 Euro/mtl. pro Kind
bei 30 Minuten Kombi-Unterricht für 2 Kinder bzw. 45 Minuten bei 3 Kindern

54,00 Euro/mtl. pro Kind
bei 30 Minuten Einzel-Unterricht

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Musikverein Biengen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musikverein Biengen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

.....
Kontoinhaber (Vorname/Name)

.....
Straße/Haus-Nr.

.....
PLZ/Wohnort

.....
Kreditinstitut (Name)

.....
BIC

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Gläubiger-ID: DE68ZZZ00000721686; Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

Die gültigen Ausbildungskosten werden zum 30. jeden Monats von o. g. Konto eingezogen.

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

Sollte die Abbuchung vom angegebenen Konto nicht durchgeführt werden können und weitere Buchungen erforderlich werden, können zusätzliche Gebühren anfallen.

Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass meine hier angegebenen Daten auf einem vereins-eigenen Datenträger gespeichert werden.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

Musikverein Biengen e. V., www.musikverein-biengen.de
Volksbank Breisgau Süd: BLZ 680 615 05; BIC: GENODE61IHR
Girokonto-Nr.: 990868, IBAN: DE73 6806 1505 0000 9908 68
Spendenkonto-Nr.: 39908603, IBAN: DE15 6806 1505 0039 9086 03
Finanzamt Müllheim, Steuernummer:12180/42609