



## ANMELDUNG / UNTERRICHTSVERTRAG

### Schüler

|              |  |
|--------------|--|
| Name         |  |
| Vorname      |  |
| Geburtsdatum | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich |
| Straße/Nr.   |  |
| Plz/Ort      |  |
| Telefon      |  |
| Mobilteil    |  |
| e-Mail       |  |

### gesetzliche(r) Vertreter

|                              |
|------------------------------|
| Name                         |
| Vorname                      |
| Straße/Nr.(falls abweichend) |
| Plz/Ort (falls abweichend)   |
| Telefon (privat)             |
| Telefon (dienstlich/privat)  |
| Mobilteil                    |
| e-Mail                       |

weitere Familienangehörige sind bereits Schüler der Musikschule:

|               |
|---------------|
| Name, Vorname |
|---------------|

|                 |
|-----------------|
| Unterrichtsfach |
|-----------------|

Ich beantrage Sozialermäßigung, die notwendigen Belege  füge ich bei  reiche ich umgehend nach

### gewünschtes Instrument/Unterrichtsfach:

|  |
|--|
|  |
|--|

### Unterrichtsform:

- Einzelunterricht 30min  Einzelunterricht 45min  
 Partnerunterricht  Gruppe 3-7 Schüler  
 Gruppe ab 8 Schüler / Ergänzungsfach

Unterrichtsaufnahme  zum nächst möglichen Zeitpunkt  ab:

Mit der Aufnahme des Unterrichts an der Musikschule „Johann Friedrich Fasch“ Zerbst gilt der Unterrichtsvertrag als geschlossen. Die Benutzungs- und Gebührensatzung sowie die Schulordnung erkenne ich in der jeweils gültigen Fassung an.

|   |
|---|
| Ort/Datum                                   |
| Unterschrift Schüler/gesetzlicher Vertreter |

|                                |
|--------------------------------|
| Ort/Datum                      |
| Zerbst,                        |
| Unterschrift Musikschulleitung |

von der Musikschule auszufüllen:

|                                      |
|--------------------------------------|
| Eingang der Anmeldung:               |
| Aufnahmegespräch/Probeunterricht am: |
| Aufnahme ab:                         |
| Unterrichtsfach:                     |
| Unterrichtsform:                     |
| Fachlehrer:                          |
| Unterrichtstag/-zeit:                |

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das IKW Anhalt-Bitterfeld, Gläubiger-ID DE78ZZZ00000155802, bis auf Widerruf, die fälligen Musikschulgebühren zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Die Mandatsreferenznummer wird mit dem Gebührenbescheid mitgeteilt.

|  |
|--|
| Name Kontoinhaber  |
| Anschrift Kontoinhaber   |
| IBAN   |
| BIC  |
| Kreditinstitut   |
| Der Einzug erfolgt jeweils zum 1. des Monats. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, hierdurch entstehende zusätzliche Kosten unverzüglich zu erstatten. |
| Ort, Datum   |
| Unterschrift Kontoinhaber  |