

Anmeldeformular

Schuljahr _____



Name, Vorname des Schülers:	Geburtsdatum:
Eintrittsdatum (Datum der 1. Unterrichtsstunde):	Instrument:
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	Email-Adresse (freiwillig):

Werden Geschwister bei der Musikschule Kötz unterrichtet?

Nein Ja, Name: _____

Bitte kreuzen Sie hier Ihre Unterrichtswünsche an:

Einzelunterricht: 30 Min. <input type="checkbox"/> / 45 Min. <input type="checkbox"/>	Gruppenunterricht: 45 Min. <input type="checkbox"/> / 60 Min. <input type="checkbox"/>
Dürfen die persönlichen Daten an das Blasorchester Kötz weitergegeben werden?	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

Wichtiger Hinweis

Es gilt die Satzung der Verwaltungsgemeinschaft Kötz für die kommunale Musikschule Kötz. Sie wird durch die Unterschrift auf dieser Anmeldung anerkannt!

Ich ermächtige die Gemeinde Kötz bis zum Widerruf, die Gebühren für den Unterricht der Musikschule Kötz von meinem Konto einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung gilt auch bei Veränderung der Gebühren während des Schuljahres oder zum Schuljahreswechsel.

Zahlungsweise jährlich monatlich

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift