

Musikverein Reichling e.V. Anmeldung zum Unterricht

Schüler:

Familienname: Vorname:

Geburtsdatum: Wohnort:

Straße Nr.: Telefon:

Mobiltelefon/ Fax / e-Mail:

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter / mich als aktives Mitglied beim Musikverein Reichling e.V. zur Ausbildung an. Die Anmeldung gilt für das Instrument:

- | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Blockflöte | <input type="checkbox"/> Trompete | <input type="checkbox"/> Posaune | <input type="checkbox"/> Tuba |
| <input type="checkbox"/> Querflöte | <input type="checkbox"/> Flügelhorn | <input type="checkbox"/> Bariton | <input type="checkbox"/> Schlagzeug/
Percussion |
| <input type="checkbox"/> Klarinette | <input type="checkbox"/> Waldhorn | <input type="checkbox"/> Tenorhorn | |

Mit der Anmeldung akzeptiere ich die Ausbildungsrichtlinien und die Ausbildungsbedingungen.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ich habe bereits ein Instrument. | <input type="checkbox"/> Ich interessiere mich für den Kauf eines gebrauchten Instruments. |
| <input type="checkbox"/> Ich interessiere mich für den Mietkauf. | <input type="checkbox"/> Ich interessiere mich für den Kauf eines neuen Instruments. |

Ort, Datum

Unterschrift (der Erziehungsberechtigten)

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE03ZZZ00000531378**

Mandats-Nummer: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Musikverein Reichling von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift die Unterrichtsgebühr und sonstige Kosten in Bezug auf den Unterricht (z.B. Notenmaterial etc.) einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Musikverein Reichling auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitrag wird einmal monatlich eingezogen.

Hinweis: Ich kann (Wir 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.

Name, Vorname

Straße, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN DE | | | | |

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (und die des Schülers) für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

Datum Unterschrift

Bitte unterstützen Sie unsere ehrenamtliche Arbeit für Ihr Kind und werden Sie förderndes Mitglied mit einem Jahresbeitrag in Höhe von 10,00 €.