

**Kontakt:**  
Musikschule Aldenhoven e.V.  
**Birgit Bergk**  
Rössener Ring 85  
52457 Aldenhoven  
Tel.: 02464-585223



**Anmeldung und SEPA Lastschrift bitte an folgende Anschrift senden**

**Musikschule Aldenhoven**

Helene Gieren  
Geuenicherstr. 34  
  
52457 Aldenhoven

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich / mein Kind an der Musikschule mit Beginn des Monats \_\_\_\_\_ an.  
(die Anmeldung muss vier Wochen vor Unterrichtsbeginn vorliegen.)

Name: ..... Straße: .....  
Vorname: ..... Wohnort: .....  
Geb.: ..... Telefon: .....  
eMail: .....

Name des/r Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Gewünschtes Unterrichtsfach: \_\_\_\_\_ Lehrer: \_\_\_\_\_

Mögliche Unterrichtsform (nur bei Instrumentalunterricht)

Einzelunterricht 30 Minuten     Zwei Schüler in 45 Minuten     Einzelunterricht 45 Minuten

**Folgende Fächer werden angeboten**

- Musikalische Früherziehung (MFE) zweijähriger Kurs für 4-6 jährige Kinder
- Blockflöte in kleinen Gruppen (BIG)
- Instrumentalunterricht
- Theoretischer Unterricht
- Band

Die Schulordnung mit Gebührenordnung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen und erkenne sie genauso wie die Satzung der Musikschule Aldenhoven (einsehbar auf [www.musikschule-aldenhoven.de](http://www.musikschule-aldenhoven.de) oder auf Wunsch auch in gedruckter Form erhältlich) als rechtsverbindlich an.

Mit dem Einzug der Unterrichtsgebühren per Lastschriftverfahren bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder der angemeldeten Person auf der Homepage der Musikschule veröffentlicht werden können.



\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Kontakt:**  
Musikschule Aldenhoven e.V.

Birgit Bergk  
Rössener Ring 85  
52457 Aldenhoven

Tel.: 02464-585223



## SEPA Lastschriftmandat

Name des Schülers: \_\_\_\_\_

Art des Unterrichts: \_\_\_\_\_  
(z.B. Einzelunterricht Gitarre, siehe Schulordnung)

**Ist bereits ein Familienmitglied in der Musikschule angemeldet, bitte den Vor- und Nachnamen angeben\_**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname des stimmberechtigten Mitgliedes,  
bitte immer angeben)

	Mitgliedsbeitrag einmal / Familie von 36 € wird jährlich zwischen dem 2. -10. Oktober eingezogen
	Unterrichtsgebühren gemäß Schulordnung werden in der Zeit vom 10. bis zum 20. jeden Monats eingezogen

<b><u>Zahlungsempfänger</u></b>	<b><u>Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber:</u></b> (Name und Anschrift)
<b>Musikschule Aldenhoven e.V.</b> <b>Sitz: Dietrich Mulfahrtstr.4</b> <b>52457 Aldenhoven</b> <b>Vertreten durch den Vorstand</b>	
Gläubiger Identifikationsnummer: <b>DE55ZZZ00000145546</b>	Mandatsreferenz: (wird von der Musikschule eingetragen)

### SEPA-Lastschriftmandat ( immer mit ausfüllen)

Ich ermächtige die Musikschule Aldenhoven e.V., fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Aldenhoven e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name der Bank:	
BIC::	IBAN: <b>DE</b>

**Die Unterrichtsgebühren für bereits erteilten, aber noch nicht abgerechneten Unterricht werden im ersten möglichen Abbuchungsmonat zusätzlich mit eingezogen.**



\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)