

# ANMELDUNG



Geschäftsstelle Achern:  
Kaiser-Wilhelm-Str. 5  
77855 Achern  
Tel. 07841/709494  
Fax 07841/709497

Zweckverband Musik- und Kunstschule Achern-Oberkirch  
Achern – Oberkirch – Bad Peterstal-Griesbach – Kappelrodeck – Renchen – Sasbach – Sasbachwalden

Geschäftsstelle Oberkirch:  
Straßburger Str.3  
77704 Oberkirch  
Tel. 07802/700060  
Fax 07802/700061

## Gesetzlicher Vertreter (Zahlungspflichtiger):

Herr/ Frau

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## Schüler/Schülerin

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/ Ort (wenn abweichend vom gesetzl. Vertreter) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

weibl.  männl.

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Gewünschter Unterricht:

Instrument: \_\_\_\_\_

MFE  Musikkäfer  Kunst  \_\_\_\_\_  
*(MFE= Musikalische Früherziehung) Kreatives Malen oder Schnitzen (nur Oberkirch)*

bei GU (gew. Partner): \_\_\_\_\_

bei MFE gew. Kindergarten: \_\_\_\_\_

GU  als Schnuppersemester   
*(U-Zeit TN abhängig, s. gültige Entgeltordnung)*

Unterrichtsbeginn Monat/Jahr: \_\_\_\_\_  
*Unterrichtsbeginn bei MFE= September /Unterrichtsbeginn bei Musikkäfer= Oktober  
Unterrichtsbeginn bei Kunst= monatlich möglich*

EU 30 min.  als Schnuppersemester

1. Semester/ Jan  \_\_\_\_\_ 2. Semester/ Juli  \_\_\_\_\_  
*Unterrichtsbeginn/ Jahr bei Instrumentalunterricht*

EU 40 min  EU 45 min  EU 60 min

ja  nein   
*bereits Schüler der Musik- u. Kunstschule (ansonsten einmaliges Aufnahmeentgelt von EUR 15.00)*

GGU 45 min.  GGU 60 min  GGU 75 min

KU 30 min  KU 45 min  KU 60 min  KU 90min

Ausbildung durch Musikverein (Name des Vereins) \_\_\_\_\_

(EU = Einzelunterricht- GU = Gruppenunterricht GGU = Großgruppenunterricht KU= Klassenunterricht)

Gewünschter Lehrer \_\_\_\_\_ Gewünschter Unterrichtsort \_\_\_\_\_

## Die gültige Schul- und Entgeltordnung habe ich zur Kenntnis genommen!

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (Vor – und Zuname) \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Musik- und Kunstschule Achern-Oberkirch, stets widerruflich, das Musikschulentgelt bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift monatlich  /vierteljährlich  \*) einzuziehen. Sollte mein Girokonto die hierfür erforderliche Deckung nicht aufweisen, so besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung, die entsprechende Lastschrift einzulösen. Die in diesem Fall entstehenden Buchungsgebühren gehen zu meinen Lasten! \*) = Zutreffendes bitte ankreuzen!

Konto-Nummer \_\_\_\_\_

Name des kontoführenden Geldinstitutes \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers, genaue Anschrift, wenn Zahlungspflichtiger nicht gesetzlicher Vertreter \_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (Vor – und Zuname) \_\_\_\_\_