

AKKORDEON-ORCHESTER EBERSBACH/FILS E.V.

c/o Angela Hausenbiegl, Metzenwiesenstr. 23, 71384 Weinstadt



Anmeldung

zum

- Kleingruppenunterricht Melodica
- Kleingruppenunterricht Akkordeon
- Einzelunterricht Akkordeon

ab _____
(Monat/Jahr)

Name, Vorname des Schülers Geburtsdatum Telefon

Anschrift E-Mail-Adresse des Schülers

Name, Vorname der / des gesetzlichen Vertreter(s) E-Mail-Adresse des gesetzl. Vertreters

An- und Abmeldungen sind halbjährlich (Wintersemester 01.09. bis 28.02. und Sommersemester 01.03. bis 31.08.) und grundsätzlich nur schriftlich durch die/den gesetzlichen Vertreter möglich. Ein Anspruch auf Aufnahme besteht nicht, sie ist nur möglich, wenn seitens des AOE die Voraussetzungen zur Erteilung des Unterrichts gegeben sind. Die Anmeldung verlängert sich jeweils um ein weiteres Halbjahr, wenn nicht mindestens 1 Monat vor Ablauf des Semesters eine Abmeldung erfolgt.

Die Anmeldung beinhaltet aus versicherungstechnischen Gründen gleichzeitig die Mitgliedschaft beim Akkordeon-Orchester Ebersbach e.V. Der Mitgliedsbeitrag ist in den Unterrichtsgebühren enthalten.

Die Unterrichtsgebühren in Höhe von derzeit monatlich EUR _____ sollen abgebucht werden. Hierzu wird das nachfolgende SEPA-Lastschriftsmandat erteilt.

Datum Unterschrift Anmeldung (gesetzl. Vertreter)

SEPA-Lastschriftsmandat:

Gläubigeridentifikationsnummer: DE18AOE00000000130

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen das Akkordeon-Orchester Ebersbach/Fils e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Akkordeon-Orchester Ebersbach/Fils e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Name des Kreditinstituts: _____

BIC: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Dieses SEPA-Lastschriftsmandat gilt für alle Zahlungsverpflichtungen, die sich aus dem Ausbildungs- bzw. Mitgliedschaftsverhältnis des oben angegebenen Auszubildenden ergeben.

Datum Unterschrift des / der Kontoinhaber(s)