

Instrumentalunterricht



Anmeldung / Änderung

Name, Vorname _____

Straße, Wohnort _____

Telefon _____

Email _____

Instrument das erlernt werden soll _____

Wunschausbilder (falls bekannt) _____

Neuausbildung oder Änderung Neue Ausbildung
 Änderung der bisherigen Ausbildung

(geänderte) Ausbildung ab _____

Ausbildungsart Einzelunterricht 30 Minuten
 Einzelunterricht 45 Minuten
 Gruppenunterricht 45 Minuten, 2 Schüler
 Sonstiger Unterricht _____

Die aktuellen Beiträge/Gebühren sind am schwarzen Brett der Stadtjugendkapelle und im Internet unter www.stadtjugendkapelle-zirndorf.de veröffentlicht. Eine **Kündigung des Unterrichts** ist mit einer Frist von einem Monat **nur zum 31. März oder 30. September** eines Jahres möglich.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern

Abbuchungsermächtigung

(Unsere Gläubiger-Id DE 07 SJK 0000 0135 449. Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.)

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

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC _ _ _ _ _ _ _ _

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber(in)