ANMELDEFORMULAR

ELEMENTARPÄDAGOGIK

Die Musikschule der Zukunft
MUSIC ACADEMY

Bitte unterschrieben per Email oder Post an die Music Academy.

Eisenbahnstr. 82
67227 Frankenthal
www.mymusicacademy.de

SCHÜLER

Vorname _____

Nachname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Geb.-Datum _____

* Wir nutzen die Emailadresse der Umwelt zuliebe für SEPA-Mitteilungen und auch für alle allgemeinen Schulinfos.

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Vorname _____

Nachname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

Email* _____

Hiermit melde ich mein Kind ab dem _____ zu folgendem Unterricht an:

Eltern-Kind-Kurs 1 (monatl. 47 €)

☐ Di 15:30 ☐ Mi 15:00 ☐ Mi 16:00
☐ Do 15:45 ☐ Fr 15:00 ☐ Fr 16:00
☐ Fr 17:00

Eltern-Kind-Kurs 2 (monatl. 58€)

☐ Mo 15:45 ☐ Mo 17:00 I ☐ Mo 17:00 II
☐ Di 16:00 ☐ Mi 17:00
☐ **Musikzwerge 4-10 Monate** (monatl 47 €)
☐ **Musikzwerge 10-18 Monate** (monatl 47 €)
☐ **Musik-Kunst-Englisch** (monatl 65 €)

Ich möchte folgenden Rabatt in Anspruch nehmen:

☐ Familienrabatt 6% (ab dem 2. Familienmitglied/Fach)

☐ Sozialermäßigung 25% (Vorlage Wohngeldbescheid oder Arbeitslosengeld II)

Wie haben Sie von uns erfahren?

☐ Homepage ☐ Facebook ☐ Freunde
☐ Zeitung ☐ Flyer ☐ Instagram
☐ Tag der offenen Tür ☐ _____

Die Music Academy möchte Eltern, Schüler und Interessenten auf ihrer Webseite, Facebook und Instagram einen Einblick in die Arbeit der Schule geben.
Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes auf der Homepage, der Facebookseite und der Instagramseite der Music Academy Frankenthal veröffentlicht werden dürfen.

☐ Ja ☐ Nein

Die aktuelle Gebührenordnung sowie unsere AGB sind auf der Webseite der Music Academy Frankenthal www.mymusicacademy.de einsehbar.

_____

Datum, Ort und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte unterschrieben per Email oder Post an die Music Academy.

Die Musikschule der Zukunft
MUSIC ACADEMY

Ich ermächtige die Music Academy Frankenthal (Tiemo Feldmann), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Music Academy Frankenthal (Tiemo Feldmann) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Vorname und Name des Kontoinhabers

_____ _____
Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

_____
Name des Kreditinstituts

_____ _____
IBAN BIC

Gläubiger-Identiflkationsnummer: DE43MUS00000767435
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

_____
Datum, Ort und Unterschrift