

ANMELDEFORMULAR

Instrumental-/Gesangsunterricht

MUSICACADEMY

FRANKENTHAL

Deine Schule für Rock, Pop, Jazz und Kunst

Johann-Klein-Straße 22

67227 Frankenthal

06233-3592817

mail@mymusicacademy.de

www.mymusicacademy.de

Bitte unterscriben per Email oder Post an die Music Academy

SCHÜLER

Vorname _____

Nachname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

Email* _____

Geb.-Datum _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

(bei minderjährigen Schülern)

Vorname _____

Nachname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

Email* _____

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

Hiermit melde ich mich/mein Kind ab dem _____

Fach/Instrument _____

Einzelunterricht

wöchentlich

Schnuppermonat

Partnerunterricht

14-täglich

Monatliche Kursgebühr _____

Unterrichtsdauer: 90 Min. 60 Min. 45 Min. 30 Min.

Ich möchte folgenden Rabatt in Anspruch nehmen: Familienrabatt 6% Sozialermäßigung 25%
(ab dem 2. Familienmitglied/Fach) (Vorlage Wohngeldbescheid oder Arbeitslosengeld II)

Wie haben Sie von uns erfahren?

Homepage

Facebook

Freunde

Zeitung

Flyer

Plakat

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 von mir/ 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 einsehbar.

Datum, Ort und Unterschrift

INTERN

Unterrichtstag/-zeit:

Probestunde (Datum):

Einzelstunden vor Vertragsbeginn: keine 1 2

Datum dieser Stunden:

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte unterscriben per Email oder Post an die Music Academy.

MUSICACADEMY
FRANKENTHAL
Deine Schule für Rock, Pop, Jazz und Kunst

Johann-Klein-Straße 22
67227 Frankenthal
06233-3592817
mail@mymusicacademy.de
www.mymusicacademy.de

Ich ermächtige die Music Academy Frankenthal (Timo Feldmann), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Music Academy Frankenthal (Timo 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-Identifikationsnummer: DE43MUS00000767435
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Datum, Ort und Unterschrift