

# ANMELDEFORMULAR

weitere Angebote



Johann-Klein-Straße 22  
67227 Frankenthal  
www.mymusicacademy.de

Bitte unterschrieben 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 \_\_\_\_\_ zu folgendem Unterricht an:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Popchor         | <input type="checkbox"/> Wir, die Band!          |
| <input type="checkbox"/> Multipercussion | <input type="checkbox"/> Afrikanische Percussion |
| <input type="checkbox"/> Kunst, 60 Min   | <input type="checkbox"/> Kunst, 90 Min.          |
| <input type="checkbox"/> Taiko Trommeln  | <input type="checkbox"/> _____                   |

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 [www.mymusicacademy.de](http://www.mymusicacademy.de) einsehbar.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

# SEPA-Lastschriftmandat

Bitte unterschrieben per Email oder Post an die Music Academy.



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