

Anmeldung

Hiermit melde ich mich/mein Kind zum Unterricht an. Der Vertrag tritt mit der Einteilung in den Unterricht und der Bestätigung durch die Internationale Musikschule Berlin in Kraft. Die Daten werden nur für Musikschulzwecke verwendet.

Schüler/in

Vorname: _____ Name: _____ geb. am: t t . m m . j j j j m w

Gesetzliche/r Vertreter/in

Herr Frau Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Mobil1: _____ / _____ Mobil2: _____ / _____

E-Mail: _____ Tel.: _____ / _____

Instrument/Fach: _____

Einzelunterricht 20 Min./Woche (nur Kita) 30 Min./Woche 45 Min./Woche 60 Min./Woche

Gruppenunterricht 2 Schüler 30 Min./Woche 45 Min./Woche

Musikalische Früherziehung (Gruppe) 30 Min./Woche 45 Min./Woche

10er-Karte (Erwachsene) 10er-Karte 30 Min. 10er-Karte 45 Min. 10er-Karte 60 Min.

Anfänger: Ja Nein, bisheriger Unterricht: _____

Muttersprache: _____ Unterricht in (Sprache): _____

Schule/Kindergarten/Beruf: _____ Anmerkungen: _____

Gewünschte Unterrichtszeit (Wochentag/Uhrzeit): _____

Die Unterrichts- und Gebührenordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie als Bestandteil des Vertrages an. Der Monatsbeitrag ist jeweils zum 10. des Monats fällig.

Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Internationale Musikschule Berlin, die fälligen Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Internationalen Musikschule Berlin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/in: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ BIC: _____ | _____

Der Beitrag wird jeweils zum 10. des Monats abgebucht. Sie erkennen Abbuchungen der Internationalen Musikschule Berlin an der Gläubiger-ID DE68ZZZ00000752144 und Ihrer Mandatsreferenznummer (Kundenummer), die Sie mit der Anmeldebestätigung erhalten.

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____

Unterrichtseinteilung (wird durch die IMS Berlin ausgefüllt)

1. Unterrichtstag: _____ Unterrichtsort: _____

Lehrkraft: _____ Monatlicher Betrag: _____

Änderungen: _____

Ort, Datum

Leitung der IMS Berlin