

Musikschule Erft-Swist e.V.

Amtsgericht Bonn VR 11284

Bonner Str. 27, 53919 Weilerswist
www.musikschule-erft-swist.de
musikschule-erft-swist@web.de
☎ 02254 3539114



Ummeldung / Änderung

Vorname, Name des Schülers/der Schülerin: _____

Adressänderung

| | | |
|----------------|----------|------------|
| Straße: | | gültig ab: |
| PLZ: | Wohnort: | |
| Telefonnummer: | | |
| Email-Adresse: | | |

Änderung der Bankverbindung

| | |
|----------------|-----|
| gültig ab: | |
| Kontoinhaber: | |
| IBAN: | BIC |
| Name der Bank: | |

Ich (wir) erteile(n) Ihnen hiermit widerruflich die Ermächtigung, die Unterrichtsentgelte per SEPA-Basislastschrift von meinem (unserem) oben genannten Konto einzuziehen. Ich (wir) bin (sind) damit einverstanden, dass die Frist für die Vorabinformation über den Einzug bis auf 1 Tag vor Fälligkeit verkürzt wird, da mir (uns) Höhe und Fälligkeit der Gebühren aus der Gebührenordnung bzw. Schulordnung bereits bekannt sind.

Ort / Datum

Unterschrift _____

Änderung des Unterrichtsfachs

| | |
|----------------------|------------|
| Fach / Lehrer bisher | Gültig ab: |
| Fach / Lehrer neu: | |

Änderung der Unterrichtsform

| | | | | | | |
|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Gültig ab: | | | | | | |
| Unterrichtsform bisher | Einzel | <input type="checkbox"/> 2 er | <input type="checkbox"/> 3 er | <input type="checkbox"/> 30 min. | <input type="checkbox"/> 45 min. | <input type="checkbox"/> 60 min. |
| Unterrichtsform neu | Einzel | <input type="checkbox"/> 2 er | <input type="checkbox"/> 3 er | <input type="checkbox"/> 30 min. | <input type="checkbox"/> 45 min. | <input type="checkbox"/> 60 min. |
| Vom Lehrer auszufüllen: | | | | | | |
| Neuer Tag | <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> Freitag | |
| Neue Uhrzeit | Von _____ bis _____ Uhr | | | | | |
| Ggf. neue(r) Gruppenpartner | | | | | | |

Ich bin ggf. auf die Gebührenänderung hingewiesen worden.

Ich willige ein, dass meine/unsere persönlichen Daten zur Wahrnehmung der Aufgaben der Musikschule erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Ort / Datum

Unterschrift _____

Bankverbindung: IBAN: DE38 3825 0110 0001 5325 14
BIC: WELADED1EUS
Gläubiger ID: DE08 MES 00000822579