



Jugendmusikschule der Stadt Krautheim

Postanschrift:
Gustav-Meyer-Zentrum 2,
74238 Krautheim
Tel: 06294-429404
e--Mail: info@jms-krautheim.de
Montag – Freitag 8.00 – 12.00 Uhr

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind _____ geb. am: _____

z. Zt. _____
(Kindergarten, Schule / Schulort / Klasse)

ab (Datum) _____ zu folgendem Musikunterricht _____ an.

Sollten Sie ein Leihinstrument benötigen, sprechen Sie mit dem entsprechenden Musiklehrer.

Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Anmeldung verbindlich ist zur Teilnahme am Musikunterricht über den Zeitraum von einem halben Schuljahr und sich **automatisch** um ein weiteres Schulhalbjahr verlängert, wenn nicht spätestens 6 Wochen vor Ablauf des Schulhalbjahres das Kind vom Musikschulunterricht abgemeldet wird. Eine Abmeldung während des laufenden Schulhalbjahres ist nur in besonderen Fällen möglich (z.B. längerer Krankheit oder Wohnortwechsel).

Die Gebühr für den Musikunterricht, laut aktueller Gebührenordnung, wird in 12 Monatsraten fällig (bitte beachten Sie hierzu die gesonderten Informationen!) Sie kann von der Stadt Krautheim nur über den Weg der Bankabbuchung eingezogen werden. Wir bitten Sie, das zugehörige **SEPA Mandat (siehe Anhang)** auszufüllen. Sollten bei Ihnen Unklarheiten über abgebuchte Gebühren bestehen, setzen Sie sich bitte mit der Stadt Krautheim (Tel.: 06294-9834) in Verbindung. Bitte nehmen Sie keine Stornierung der Abbuchung vor, da dies zu hohen Stornierungskosten führen kann.

Für Erwachsene Schüler und für Schüler die von außerhalb des Hohenlohekreis kommen, wird ein Zuschlag von 7,00 € erhoben.

Vor- und Zuname der Schülerin/des Schülers

Name der/des Musiklehrerin/Musiklehrers

Vornamen (Vater und Mutter) Zuname

PLZ / Wohnort

Straße und Hausnummer

Telefon

E-Mail Adresse

bitte anhängendes SEPA- Mandat ausfüllen und unterschreiben

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat

Stadtkasse Krautheim, Burgweg 5, 74238 Krautheim

DE57ZZZ00000382578

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Stadtkasse Krautheim
Burgweg 5
74238 Krautheim

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Krautheim, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Krautheim auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise **Abbucher** to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor **Abbucher**. Note: I can (we can) demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Zahlungspflichtiger	Name; Vorname / Name of the debtor
	Straße und Hausnummer / debtor Street and number
	DE DE PLZ, Ort
	DE IBAN / Debitor IBAN
	SWIFT BIC / Debitor SWIFT BIC
	5.0210. _____ Jugendmusikschule Buchungszeichen;/ Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt Mandate reference - to be completed by the creditor
Zahlung für	Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit this mandate is valid for the agreement with
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung /one-off payment

Ort und Datum _____, den _____

Unterschrift(en)/Signatures _____.