

**Anmeldung zum Musikunterricht beim
Musikverein Harmonie Etzenrot e.V.**

Für den
Verein

Unterrichtsfach: _____

Voraussetzung für die unten genannten Konditionen ist eine Mitgliedschaft beim Musikverein Harmonie Etzenrot e.V. (siehe Beitrittserklärung).

Ziel des Instrumentalunterrichts durch den Musikverein ist es unter anderem, Kinder, Jugendliche und Erwachsene so schnell es geht in passende Orchester und Besetzungen des Vereins zu integrieren.

Schüler:

Name / Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Erziehungsberechtigter / Zahlungspflichtiger

Name / Vorname: _____

Straße / Nummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Unterrichtsgebühren:

Schüler, Studenten, Jugendliche Einzelunterricht 45 Minuten/Woche 98,00 € pro Monat

Ab der 2. Person innerhalb der Familie gilt ein reduzierter
Beitragsatz von 85,00 € / Monat

Erwachsene Einzelunterricht 45 Minuten/Woche 110,00 € pro Monat

Unterrichtstage:

Werden je nach Verfügbarkeit der Proberäume und des Dozenten festgelegt. Bei Ausfall des Dozenten wird ein gleichwertiger Ersatz gestellt. Sollte der Unterricht dennoch nicht stattfinden können wird der Beitrag anteilmäßig erstattet. Eine Erstattung bei Ausfall des Unterrichtes wegen Fehlen des Schülers ist nicht möglich.

Kündigungsfrist:

1 Monat zum Halbjahres-/Jahresende

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Musikverein Harmonie Etzenrot e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01. Februar jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats. Eine Rückerstattung bereits gezahlter Jahresbeiträge bei Beendigung der Mitgliedschaft ist nicht möglich.

Hinweis: 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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

**Anmeldung zum Musikunterricht beim
Musikverein Harmonie Etzenrot e.V.**

Für Ihre
Unterlagen

Unterrichtsfach: _____

Voraussetzung für die unten genannten Konditionen ist eine Mitgliedschaft beim Musikverein Harmonie Etzenrot e.V. (siehe Beitrittserklärung).

Ziel des Instrumentalunterrichts durch den Musikverein ist es unter anderem, Kinder, Jugendliche und Erwachsene so schnell es geht in passende Orchester und Besetzungen des Vereins zu integrieren.

Schüler:

Name / Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Erziehungsberechtigter / Zahlungspflichtiger

Name / Vorname: _____

Straße / Nummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Unterrichtsgebühren:

Schüler, Studenten, Jugendliche **Einzelunterricht 45 Minuten/Woche** **98,00 € pro Monat**

Ab der 2. Person innerhalb der Familie gilt ein reduzierter Beitragssatz von 85,00 € / Monat

Erwachsene **Einzelunterricht 45 Minuten/Woche** **110,00 € pro Monat**

Unterrichtstage:

Werden je nach Verfügbarkeit der Proberäume und des Dozenten festgelegt. Bei Ausfall des Dozenten wird ein gleichwertiger Ersatz gestellt. Sollte der Unterricht dennoch nicht stattfinden können wird der Beitrag anteilmäßig erstattet. Eine Erstattung bei Ausfall des Unterrichtes wegen Fehlen des Schülers ist nicht möglich.

Kündigungsfrist:

1 Monat zum Halbjahres-/Jahresende

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Musikverein Harmonie Etzenrot e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01. Februar jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats. Eine Rückerstattung bereits gezahlter Jahresbeiträge bei Beendigung der Mitgliedschaft ist nicht möglich.

Hinweis: 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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers