

# JUGENDMUSIKSCHULE AICHWALD E.V.

Schulhaus Schanbach, Krummhardter Str. 58, 73773 Aichwald  
 Tel.: 0711/31 08 03 00, E-Mail: info@jugendmusikschule-aichwald.de  
 Gläubiger-Identifikationsnummer DE75JMS00000378568

wird von der JMS ausgefüllt!

EDV

- Erw. Tarif
- Lehrkraft .....
- Mietinstr. ....

## ANMELDUNG      UMMELDUNG

- zum 1.3.20....
- zum 1.9.20....

Schüler/Schülerin	<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> divers
Zuname	Vorname		Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Wohnort		Telefon
Handy	E-Mail		
Geschwister an der JMS? Bitte Name/n eintragen:  <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja .....		<input type="radio"/> Aichwald-Card vorhanden <i>(bitte Kopie beifügen)</i>	<input type="radio"/> Mitglied im MV Aichschieß

gewünschtes Unterrichtsfach	
<input type="radio"/> Elementarer Musikunterricht (EMU) für 2-3-jährige Kinder mit Begleitperson	Welche Kita / Gruppe besucht das Kind?
<input type="radio"/> Musikalische Früherziehung (MFE) für 4-5-jährige Kinder (2 Jahre vor Schuleintritt)	
<input type="radio"/> Musikalische Grundausbildung (MGA) für 6-7-jährige Kinder (1. Schuljahr)	
<input type="radio"/> Fach (Instrument / Gesang)	Mietinstrument erwünscht? <i>(nur in begrenzter Zahl vorhanden – kein Anspruch!)</i>  <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
ggf. gewünschte Lehrkraft <i>(kein Anspruch auf Einteilung bei der gewünschten Lehrkraft!)</i> .....	
<input type="radio"/> Einzelunterricht bitte gewünschte wöchentliche Unterrichtsdauer eintragen ..... Min./Woche <i>(empfohlene Regelunterrichtszeit: 30 Min./Woche)</i>	
<input type="radio"/> Gruppenunterricht 2 SchülerInnen in 30 Min. oder 3 SchülerInnen in 45 Min. Die Gruppeneinteilung erfolgt durch die Musikschule.	
<input type="radio"/> Kleines Unterrichtspaket 120 Min (4 x 30 Min) <input type="radio"/> Großes Unterrichtspaket 180 Min (6 x 30 Min) für Erwachsene und junge Erwachsene in Ausbildung/Studium	
<b>nur bei Ummeldung:</b> bisheriges Fach ..... bei Lehrkraft ..... <input type="radio"/> wird weiter belegt <input type="radio"/> wird abgemeldet	

Erziehungsberechtigte/r		
Zuname/n	Vorname/n	Telefon
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Wohnort	Handy
E-Mail	im Notfall tagsüber telefonisch erreichbar:	

**WICHTIG: Der Unterrichtsvertrag kann nur mit Ihrer Kenntnisnahme und Zustimmung in Kraft treten (bitte ankreuzen und unterschreiben).**

- Ich/wir stimme/n zu, dass Bildmaterial, auf dem o.g. SchülerIn abgebildet ist, im Rahmen der Präsentation, Dokumentation und Berichterstattung der Musikschularbeit veröffentlicht werden darf. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für künftige Verwendungen beendet werden.
- Die Regelungen der Schulordnung und der Entgeltordnung sind Inhalt des Unterrichtsvertrags. Diese Regelungen habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen und erkenne/n sie als verbindlich an. Ebenso habe ich/haben wir die Widerrufsbelehrung gelesen und erkenne/n sie hiermit an.
- Ich/wir habe/n die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die von mir/uns angegebenen Daten von der Jugendmusikschule Aichwald e.V. unter Berücksichtigung der EU-Datenschutzgrundverordnung verarbeitet und gespeichert werden.
- **Datum, Unterschrift** .....

Bitte fügen Sie Ihrer Anmeldung das ausgefüllte SEPA-Lastschriftmandat (nächste Seite) bei!

# SEPA-Lastschriftmandat

## für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

<b>Zahlungsempfänger</b>	<b>Jugendmusikschule Aichwald e.V. Schulhaus Schanbach, Krummhardter Str. 58, 73773 Aichwald</b>
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b> (CI/Creditor Identifier)	<b>DE75JMS00000378568</b>
<b>Zahlungsart</b>	<b>wiederkehrende Zahlungen</b>
<b>Mandatsreferenz</b> (= Vertragsgegenstandsnummer)	<b>wird separat mitgeteilt</b>

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n die Jugendmusikschule Aichwald e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Jugendmusikschule Aichwald e.V. auf mein/unser 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.

<b>Zahlungspflichtige/r (Erziehungsberechtigte/r)</b>	
Zuname, Vorname	Telefon
Straße, Haus-Nr.	mobil
PLZ, Wohnort	E-Mail
<b>Kontoinhaber/in (falls abweichend)</b>	
Zuname, Vorname	Telefon
Straße, Haus-Nr.	mobil
PLZ, Wohnort	E-Mail
<b>Bankdaten</b>	
<b>Die IBAN und die BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.</b>	
Kreditinstitut	
IBAN (22-stellig) – Internationale Kontonummer	BIC – Internationale Bankleitzahl
_ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _	Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.



.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin