



Schulhaus Schanbach, Krummhardter Str. 58, 73773 Aichwald  
Tel.: 0711/99 77 77 79, E-Mail: info@jugendmusikschule-aichwald.de  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE75JMS00000378568

- 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
Mobil	E-Mail		
Geschwister an der JMS? Bitte Name/n eintragen: <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja .....		<input type="radio"/> Aichwald-Card vorhanden (bitte Kopie beifügen)	<input type="radio"/> Mitglied im MV Aichschieß

gewünschtes Unterrichtsfach	
<b>Elementarer Musikunterricht (EMU)</b> für Kinder ab 2 Jahren mit Begleitperson → <b>bitte nutzen Sie das Anmeldeformular ELEMENTARSTUFE</b>	
<b>Musikalische Früherziehung (MFE)</b> Kinder ab ca. 4 Jahren (2 Jahre vor Schuleintritt) → <b>bitte nutzen Sie das Anmeldeformular ELEMENTARSTUFE</b>	
<b>Musikalische Grundausbildung (MGA)</b> Kinder ab ca. 6 Jahren (1. Schuljahr) → <b>bitte nutzen Sie das Anmeldeformular ELEMENTARSTUFE</b>	
<input type="radio"/> <b>Fach (Instrument / Gesang)</b> .....	Mietinstrument erwünscht? (nur in begrenzter Zahl vorhanden – kein Anspruch!) <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<input type="radio"/> <b>Einzelunterricht</b> bitte gewünschte wöchentliche Unterrichtsdauer eintragen ..... Min./Woche (empfohlene Regelunterrichtszeit: 30 Min./Woche)	ggf. gewünschte Lehrkraft (kein Anspruch auf Einteilung bei der gewünschten Lehrkraft!) .....
<input type="radio"/> <b>Gruppenunterricht</b> 2 SchülerInnen in 30 Min. oder 3 SchülerInnen in 45 Min. Die Gruppeneinteilung erfolgt durch die Musikschule.	
<input type="radio"/> <b>Kleines Unterrichtspaket</b> 120 Min (4 x 30 Min) <input type="radio"/> <b>Großes Unterrichtspaket</b> 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	Mobil
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.</b> <b>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> <span style="float: right;"><b>Die IBAN und die BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.</b></span>	
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