

**MUSIKSCHULE SPRINGE
HAUS DER MUSIK AM DEISTER e.V.
Mitglied im Verband deutscher Musikschulen**

Musikschule Springe, Hinter der Burg 3, 31832 Springe

Von der Schule auszufüllen:

Vertragsnummer: _____

Beginn: _____

Lastschrift: _____

Einzug ab: _____

UNTERRICHTSVERTRAG

Name des/der Schüler/in: Geburtsdatum:

Name des/der Erziehungsberechtigten:

Tel.: Mobiltelefon:

Fax: E-Mail:

Adresse:.....

Unterrichtsfach/Kurs:..... Erster Unterrichtstermin am:

Art (Einzel/Gruppe) u. Dauer des Unterrichts (Min./Woche):

Lehrkraft (und Unterrichtsort, falls außerhalb):.....

Falls bereits Vertragsverhältnis besteht, für welches Fach?
 soll weiter bestehen soll durch diesen Vertrag abgelöst werden (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Falls bereits Familienmitgliedschaft besteht, für wen?

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Haus der Musik am Deister e.V.“.
Der Beitritt erfolgt mit Beginn des Unterrichts/Kurses. Der jährliche Vereinsbeitrag beträgt € 24,00. Der Vereinsbeitrag ist immer nur für ein Familienmitglied zu entrichten. Der Vereinsbeitrag bzw. die Vereinsmitgliedschaft erlischt automatisch bei Beendigung des Unterrichtsverhältnisses oder geht auf das nächste Familienmitglied, das im Verein „Haus der Musik am Deister e.V.“ Unterricht erhält, über. Der Vereinsbeitrag wird monatlich á € 2,- zusammen mit der Unterrichtsgebühr vom Konto abgebucht oder bis zum 10. des laufenden Monats im Voraus überwiesen. Der Verein behält sich bei Nichteinlösung der zu entrichtenden Beträge die Geltendmachung der anfallenden Bankgebühren vor.
Ein Exemplar der gültigen Schul- und Gebührenordnung des Vereins „Haus der Musik am Deister e.V.“ habe ich erhalten bzw. diese sind mir bekannt und werden nach Aufnahme in den Verein als verbindlich anerkannt.

Datum: **Unterschrift:**

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

liegt bereits vor

Hiermit ermächtige ich den Verein „Haus der Musik am Deister e.V.“ widerruflich zum Einzug der fälligen Beiträge per Lastschriftverfahren von meinem/unserem Konto:

Konto – Nr.: BLZ:

Bankinstitut:.....

Name d. Kontoinhabers/inhaberin:.....

Datum:..... Unterschrift:

110317

Tel.: 05041 - 4869 Büro: Mo, Di, Do 10.00 - 13.00 Uhr Konto-Nr.: 816 150 000
Fax: 05041 - 770025 Mi 10.00 - 15.00 Uhr BLZ 251 933 31
E-Mail: verwaltung@musikschule-springe.de Volksbank eG

Besuchen Sie uns im Internet: www.musikschule-springe.de