

## SCHNUPPERVERTRAG

---

Name des/der Schüler/in: ..... Geburtsdatum: .....

Name des/der Erziehungsberechtigten: .....

telefonisch erreichbar: .....

E-Mail (optional) : .....

Adresse:.....

Unterrichtsfach/Kurs:..... Unterrichtstermine am: ..... Uhrzeit: .....

Lehrkraft:.....

Informationen zum Datenschutz unter [www.musikschule-springe.de/Unsere Musikschule](http://www.musikschule-springe.de/Unsere_Musikschule) Punkt: Datenschutz

Instrumentalunterricht 4\*30 Min/

Die Kosten betragen **77,- €.**

**Datum:** ..... **Unterschrift:** .....

---

### Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

liegt bereits vor

Hiermit ermächtige ich den Verein „Musikschule Springe e.V.“ widerruflich, von meinem Konto eine Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN:.....

BIC:..... Bankinstitut:.....

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

Datum:..... Unterschrift: .....

---

Büro: Mo – Mi 10 – 13 Uhr, Do 10 – 15 Uhr

Tel.: 05041 - 4869

Fax: 05041 – 770025

E-Mail: [verwaltung@musikschule-springe.de](mailto:verwaltung@musikschule-springe.de)

Konto-Nr.: 816 150 000

BLZ 251 933 31 Volksbank eG

IBAN: DE33 251 933 31 0816 150 000

BIC: GENODEF1PAT

Gläubiger-ID: DE14ZZZ00000730709

Besuchen Sie uns im Internet: [www.musikschule-springe.de](http://www.musikschule-springe.de)