

KURSGRÖSSE NOTEN- UND LERNMATERIAL	<input checked="" type="checkbox"/> Einzelunterricht In Absprache mit der Lehrkraft
---	--

¶) Die/der Unterzeichnende ermächtigt die Musikschule **Pilgram**, die Unterrichtsbeiträge mittels Lastschrift vom angegebenen Konto einzuziehen. Zugleich weist sie/er ihr/sein Kreditinstitut an, die von der Musikschule **Pilgram** eingereichten Lastschriften einzulösen. Hinweis: Der Kontoinhaber kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die Bedingungen, die der Kontoinhaber mit seinem Kreditinstitut vereinbart hat.

Hier bitte bei Schülerinnen und Schülern, die noch nicht 18 Jahre alt sind, **Vor- und Nachname eines Erziehungsberechtigten** bzw. des Vertrag schließenden Elternteils mit genauer Adresse (falls von der untenstehenden Adresse abweichend):

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße u. Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

***** **Vom Schüler bzw. einem Erziehungsberechtigten auszufüllen:** *****
 (Name der Schülerin/des Schülers u. persönliche Daten ↓)

Name: _____ Vorname: _____ Straße + Haus-Nr.: _____ PLZ + Wohnort: _____ Telefon-Nummern: (privat / dienstlich / mobil) _____ eMail-Adr.: _____ Geboren: _____ Ich erkenne die umseitig und oben aufgeführten Bedingungen an. Datum: <input checked="" type="checkbox"/> _____ Unterschrift: <input checked="" type="checkbox"/> _____ (Bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters) Bitte ausgefüllt und unterschrieben abgeben oder per Post senden an die MUSIKSCHULE E. H. Pilgram , Sögestr. 40, 28195 Bremen. Tel.: Büro 0421 - 17 11 41. Vor Abgabe des Vertrages keine Platzreservierung im Unterricht möglich.	Tarif eU	(Bitte auch hier ausfüllen und unterschreiben:) ZUR ZAHLUNGSWEISE: Hiermit ermächtige ich die MUSIKSCHULE E. H. Pilgram , die Unterrichtsbeiträge vertragsgemäß von meinem Konto einzuziehen. ¶) s.o.! <hr/> Konto-Inhaber in Druckbuchstaben: <input checked="" type="checkbox"/> <hr/> Unterschrift: <input checked="" type="checkbox"/> <hr/> beim Kreditinstitut: <input checked="" type="checkbox"/> _____ <hr/> IBAN: <input checked="" type="checkbox"/> _____ <hr/> Mandatsreferenz: SMS _____ (Mitglieds-Nr.) _____ <hr/> DIESES FELD BITTE NICHT AUSFÜLLEN! St. 1 - 9/ V <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="text-align: center;">S</td></tr></table> # _____ <hr/> Kurs: _____ Tatsächlicher U.'s-Beginn: _____ OL: _____ <input type="checkbox"/> Comp. <input type="checkbox"/> SM <input type="checkbox"/> LM <input type="checkbox"/> BHK Kdg anerk z _____ Bestätigt _____ / _____	S
S			
Interne Vermerke: <input checked="" type="checkbox"/> Schlagzeug <input type="checkbox"/> _____ AG <input type="checkbox"/> entf <input type="checkbox"/> € 16,-			