

# JUGENDMUSIKSCHULE WESTLICHER KAISERSTUHL - TUNIBERG E.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE17ZZZ00000568665

Geschäftsstelle Maria-Montessori-Str. 1 • 79206 Breisach am Rhein  
Telefon: 07667 - 1846 Fax: 07667 – 942 876 E-Mail: [jms.breisach@t-online.de](mailto:jms.breisach@t-online.de)

## Anmeldung zum Musikunterricht

Bitte vollständig ausfüllen, um Rückfragen zu vermeiden!

### Schüler:

Name: ..... Vorname: .....

geboren am: ..... Telefon: .....

Straße: ..... Wohnort: .....

### Gesetzlicher Vertreter:

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Wohnort: .....

Telefon: .....

E-Mail-Adresse: .....

### Der Schüler soll in folgendem Fach Musikunterricht erhalten:

- Musikalische Früherziehung     Musikalische Grundausbildung     Musikgarten  
 Instrumentalunterricht im Fach: .....

Ensemble: .....     Verein: .....

### Art des Unterrichts:

- Einzelunterricht wöchentliche Unterrichtszeit 30 min.  
 Einzelunterricht wöchentliche Unterrichtszeit 45 min.  
 Gruppenunterricht 2 Schüler wöchentliche Unterrichtszeit 30 min.  
 Gruppenunterricht 2 Schüler wöchentliche Unterrichtszeit 45 min.  
 Gruppenunterricht 3 Schüler wöchentliche Unterrichtszeit 45 min.  
 Gruppenunterricht 4 Schüler wöchentliche Unterrichtszeit 45 min.  
 Kombi-Unterrichtseinheit (siehe Entgeltordnung)

**Lehrerwunsch:** ..... Bisheriger Musikunterricht des Schülers: .....

Ich habe von der Schul- und Entgeltordnung Kenntnis genommen und erkenne sie als verbindlich an.

Außerdem verpflichte ich mich zur Einhaltung der festgelegten Kündigungsfristen in schriftlicher Form spätestens vier Wochen vor Semesterende: 31. März bzw. 30. September.

....., den .....  
Unterschrift / Gesetzlicher Vertreter

**bitte beide Seiten vollständig ausfüllen und unterschreiben!**

Hier nicht ausfüllen!

Lehrer:

U-Tag/-Zeit:

U-Ort:

U-Beginn:

# JUGENDMUSIKSCHULE WESTLICHER KAISERSTUHL - TUNIBERG E.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE17ZZZ00000568665

Geschäftsstelle Maria-Montessori-Str. 1 • 79206 Breisach am Rhein  
Telefon: 07667 - 1846 Fax: 07667 – 942 876 E-Mail: [jms.breisach@t-online.de](mailto:jms.breisach@t-online.de)

## Lastschriftmandat

Bitte vollständig ausfüllen, um Rückfragen zu vermeiden!

### Zahlungspflichtige(r):

Name: ..... Vorname: .....  
Straße: ..... Wohnort: .....  
Telefon: .....

Bankverbindung: .....  
IBAN: .....  
BIC: .....

**Gewünschte Zahlungsweise:**  monatlich  vierteljährlich

Ich ermächtige die Jugendmusikschule (JMS) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der JMS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

....., den .....

Unterschrift / Kontoinhaber(in)

**bitte beide Seiten vollständig ausfüllen und unterschreiben!**