Musikschule Hoffnungsland

Standort: Abtsgmünd

Leitung: Heidrun Oßwald
Hohenrainweg 1, 73453 Abtsgmünd, Tel.: 07366 – 4154
Mail: Abtsgmuend@musikschule-hoffnungsland.de

Instrumentenverleih

Instrument: _____

Lehrkraft: _____ Unterrichtsort: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geschlecht: m ☐ w ☐

Straße/Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Email (wichtig!): _____

Name/n (der Erziehungsberechtigten): _____

Die Leihgebühr beträgt pro Monat: _____ Euro

IBAN: **DE** ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ BIC: _____

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

Für die Dauer des Leihverhältnisses ermächtige ich die Musikschule Hoffnungsland ab dem _____ zu einem SEPA- Bankeinzug (Einzugsermächtigung) für das oben genannte Konto. Ich verzichte auf eine schriftliche Information vor dem SEPA- Bankeinzug (Pre- Notification).

Datum / Ort: _____

Unterschrift (des Kontoinhabers):_____

Ich bin mir darüber bewusst, dass Schäden am Instrument bzw. Verlust von mir persönlich beglichen werden müssen. Auf die Möglichkeit einer externen Instrumentenversicherung wurde ich aufmerksam gemacht.

Das Instrument wurde in ordnungsgemäßen Zustand übernommen.

Anmerkungen / Mitteilungen: _____

Datum / Ort: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Musikschule Hoffnungsland für die Dauer des Leihverhältnisses gespeichert werden. Unterschrift (der Erziehungsberechtigten):_____

Bitte geben Sie das Dokument unterschrieben an die Musikschul- Lehrkraft oder die örtliche Musikschul- Leitung (Adresse siehe oben). Unsere Datenschutzrichtlinien sind unter www.aktion-hoffnungsland.de/datenschutz einzusehen.