



ANMELDUNG ZUM TERMINUNTERRICHT

Standort: Göppingen

Leitung: Mandy Mitschke
Am Rosenplatz 7, 73033 Göppingen, Tel.: 0157-8059116
Mail: m.mitschke@aktion-hoffnungsland.de

Verbindliche Anmeldung zum Unterricht an der Musikschule Hoffnungsland. Der Unterricht ist auf 4 oder 8 Unterrichtseinheiten begrenzt. Die Termine werden flexibel mit den Lehrkräften vereinbart. Die Unterrichtseinheiten werden in der Summe (komplett) zu Beginn des Vertragsverhältnisses bezahlt.

Name: Vorname: Geschlecht: m w

Straße/Hausnummer:

PLZ: Wohnort: Geburtsdatum:

Telefon: Email (wichtig!):

Name/n (der Erziehungsberechtigten):

Unterrichtsfach: Lehrkraft: Unterrichtsort:

Kurseinheit: 4 Einheiten / 8 Einheiten Unterrichtsbeginn: Unterrichtsdauer: Minuten

Die Unterrichtsgebühr des Terminunterrichts entspricht einer monatlichen Honorierung laut Gebührenordnung des regulären Unterrichts, zuzüglich 45 %.

| | | | | |
|--|--------------------------|---|----------------------|------|
| Gebühr laut Gebührenordnung pro Monat: | 4 Einheiten (= 1 Monat) | = | <input type="text"/> | Euro |
| | 8 Einheiten (= 2 Monate) | = | <input type="text"/> | Euro |
| | Summe | = | <input type="text"/> | Euro |
| | + 45 % | = | <input type="text"/> | Euro |
| Gesamtsumme | | = | <input type="text"/> | Euro |

Ich erkläre mich hiermit bereit, die Unterrichtsbedingungen der Musikschule Hoffnungsland anzuerkennen und bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Musikschule Hoffnungsland für die Dauer des Unterrichtsverhältnisses gespeichert werden und zur Kontaktaufnahme an die Lehrkraft weitergegeben wird, und mir Informationen der Musikschule Hoffnungsland zugestellt werden.

Ja Nein Ich willige ein, dass mir/uns das Bildungs- und Sozialwerk Aktion Hoffnungsland gGmbH Informationen sendet. Ich kann jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit sofortiger Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Der Widerruf kann entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an unten genannte Adresse übermittelt werden. Die Datenschutzrichtlinien sind unter www.aktion-hoffnungsland.de/datenschutz einzusehen.

Datum / Ort: Unterschrift (der Erziehungsberechtigten): _____

IBAN: DE | | | | | BIC:

Kontoinhaber: Bank:

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

Datum / Ort: Unterschrift (des Kontoinhabers): _____

Eine Anmeldebestätigung per Mail wird Ihnen zugeschickt. Darin sind alle weiteren wichtigen Informationen ersichtlich.
Bitte geben Sie die Anmeldung unterschrieben an die Lehrkraft der Musikschule oder die örtliche Musikschul- Leitung (Adresse siehe oben).