

MuSiMa



Simone Marienfeld
Schlesienstr. 40
74821 Mosbach

Anmeldeformular

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter* / mich verbindlich an zum

Unterricht Violine / Querflöte / Blockflöte *

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefonisch erreichbar _____

Email: _____

Erziehungsberechtigter: _____

Violine

Unterrichtsentgelt von **45 €** / Monat Einzel 30 Min

Querflöte / Blockflöte*

Unterrichtsentgelt von **45 €** / Monat Einzel 30 Min

per Dauerauftrag mit folgenden Angaben an

IBAN: DE20674500480003593589

bei Sparkasse Neckartal-Odenwald BIC: SOLADES1MOS

MuSiMa / Name des Kindes / Unterrichtsfach und Ort der Ausbildungsstätte

Beginn der **Zahlungspflicht** ist der 15. des ersten Ausbildungsmonates. Der Beitrag ist monatlich und per Dauerauftrag in 12 gleichen Monatsraten zu entrichten. Eine reguläre **Kündigung** ist jederzeit zum 31.7. und 31.12. des Jahres möglich. Die Zahlungsverpflichtung endet jedoch erst zum 31.7. bzw. 31.12. Die Kündigung ist schriftlich anzuzeigen.

Schulferien / unterrichtsfreie Tage u. Feiertage in Baden-Württemberg gelten auch für die Musikschule MuSiMa. Die **Aufsicht** über die Auszubildenden besteht nur während des Unterrichtes. Die Auszubildenden sind während des Unterrichtes gegen Unfall versichert. Eine **Haftung** von MuSiMa für Personen-, Sach- und Vermögensschäden jedweder Art ist ausgeschlossen. Für die Garderobe wird nicht gehaftet. Bei **Unterrichtsausfall** infolge höherer Gewalt oder aufgrund von Krankheit der Auszubildenden ist eine Beitragserstattung ausgeschlossen. Seitens der Schüler zu vertretende Unterrichtsausfälle begründen keinen Anspruch auf Rückzahlung der Unterrichtsbeiträge oder das Nachholen von versäumten Unterrichtsstunden.

Änderungen im Ablauf werden im Internet per Ticker und unter „MuSiMa aktuell“ angezeigt. (<http://www.marienfeld-mosbach.de/aktuell.html>) Bitte informieren Sie sich hier regelmäßig.

Datum / Unterschrift Anmeldende(r)

Datum / Unterschrift Ausbilderin

* = Nichtzutreffendes bitte streichen