

ANMELDUNG zum Unterricht

interne Vermerke

Kassenzeichen

Elementarbereich

- Eltern/Kind-Gruppe (EKG)
- Musikalische Früherziehung (MFE)
- Musikalische Grundausbildung (MGA)
- Orientierungsphase (OPH)
- MGA I. Klasse Grundschule

Vocal-/Instrumentalbereich

- Gesang
- Violine
- Viola
- Violoncello
- Kontrabass
- Blockflöte
- Querflöte
- Oboe
- Klarinette
- Fagott
- Saxophon
- Trompete
- Posaune
- Horn

- Tuba
- Gitarre
- Klavier
- Akkordeon
- Harfe
- Schlagzeug

Rock/Pop/Jazz

- Vocals
- E-Gitarre/Akustik-Gitarre
- Piano
- Keyboard(s)
- E-Bass/Jazz-Kontrabass
- Drums/Percussion

Ensembles

- Chor „Capannello Vocale“
- Gitarren „Saitensprung“
- Klezmer- und Folkband „Klezmix“
- Renaissancemusik „Die Spielleute“
- Querflöten „Top The Flute“
- Klarinetten

- Trompeten „Trombi Crescendi“
- Streichquartett
- Streichorchester
- Holzbläserquintett
- Percussion
- Big Band „Big'n'Jazz“
- Keyboard (für Menschen mit Behinderung)
- Sinfonietta Fulda

Ergänzungsfächer

- Musiktheorie ab 12 Jahren
- Musiktheorie ab 16 Jahren
- Musik am Computer

SVA (Studienvorbereitende Ausbildung)

- Hauptfach 45': _____
- Nebenfach 30': _____
- Ensemble: _____
- Theorie

Anderes Fach:

- _____

* - Pflichtfelder

Anfänger Fortgeschritten

Lehrerwunsch

Geburtsdatum des Schülers*

Geschlecht*

m w

Bemerkungen, ggf. Vorkenntnisse

Name des Schülers*

Vorname des Schülers*

Postleitzahl*

Ort*

Straße*

Telefon*

mobil

e-mail

Name des gesetzlichen Vertreters*

Vorname des gesetzlichen Vertreters*

Ich habe von der Schulordnung, der Schulgeldordnung und der Datenschutzerklärung Kenntnis genommen und erkenne die Bedingungen an. Die von Ihnen angegebenen Daten werden von der Musikschule gemäß den Vorgaben der Art. 13 und 14 EU-DSGVO ausschließlich zur Abwicklung des Unterrichtsbetriebs und für Abrechnungszwecke verarbeitet. Ich bin damit einverstanden, dass die Angaben zu Namen, Vornamen, Kontaktdaten und Unterrichtsform des Teilnehmenden den Lehrkräften zur Organisation des Unterrichts übermittelt werden. ja nein Sie können diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters



KULTURSTADT
FULDA

AN

Ich beantrage eine Gebührenermäßigung

Mehrere Familienmitglieder nehmen am Musikschulunterricht teil

Name	Vorname	Unterrichtsfach
Name	Vorname	Unterrichtsfach
Name	Vorname	Unterrichtsfach
Name	Vorname	Unterrichtsfach

Meine wirtschaftliche Lage erlaubt mir nur die teilweise Zahlung von Unterrichtsgebühren. Mir ist bekannt, dass mit einem separaten Antrag und entsprechenden Belegen eine Ermäßigung der Unterrichtsgebühr aus sozialen Gründen möglich ist.

Aus sozialen Gründen

Praktisch bildbare und schwerbehinderte Person nimmt am Unterricht teil

Name	Vorname	Grad d. Behinderung (Belege beifügen)
------	---------	---------------------------------------

Bemerkungen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, ab sofort Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen	Vorname des Zahlungspflichtigen	Geburtsdatum
------------------------------	---------------------------------	--------------

Postleitzahl	Ort	Straße
--------------	-----	--------

Telefon	e-mail
---------	--------

Falls vom Zahlungspflichtigen abweichend:

Name des Kontoinhabers	Vorname des Kontoinhabers	Geburtsdatum
------------------------	---------------------------	--------------

Postleitzahl	Ort	Straße
--------------	-----	--------

Telefon	e-mail
---------	--------

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ BIC : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Gläubiger-ID: DE56ZZZ00000051923 Mandatsreferenznummer: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (wird von der Musikschule ausgefüllt)

Der Kontoinhaber erklärt sich damit einverstanden, dass die im SEPA-Lastschriftverfahren erforderlichen Vorabankündigungen immer an den Zahlungspflichtigen / Empfangsberechtigten gerichtet werden und dieser die Benachrichtigung des Kontoinhabers übernimmt bzw. der Kontoinhaber mit der Unterrichtung des Zahlungspflichtigen / Empfangsberechtigten als unterrichtet gilt. Darüber hinaus gilt als vereinbart, dass die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens einen Tag vor Belastung beträgt.

Ort, Datum

interne Vermerke

Unterschrift des Kontoinhabers