

ANMELDUNG

Ich freue mich, dass Sie sich bzw. Ihr Kind bei mir anmelden möchten.
Bitte füllen Sie alle Zeilen aus und lassen Sie mir dieses Formular zukommen.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____ Geboren am: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

Unterrichtsfach: _____

Ich habe die AGB der Musikschule Musica Marinov gelesen und akzeptiere diese.

Datum / Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

ABBUCHUNGSERMÄCHTIGUNG

Kontoinhaber: Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Hiermit ermächtige ich Musica Marinov Forderungen von meinem Konto abzubuchen.

Datum / Unterschrift des Kontoinhabers: _____