



Name, Vorname des Schülers

Gewünschtes Unterrichtsfach

Unterrichtsform

Art

Dauer

☐ Semester-Abo☐ Einzelunterricht

30 min

☐ 6er Karte (nur 45min)☐ Gruppenunterricht

□ 45 min

60 min

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefon

E-Mail

Wie sind Sie auf das Musikschultaxi aufmerksam geworden?

Bemerkungen

Einzugsermächtigung

Kreditinstitut und Ort

[illegible]

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

Kontoinhaber

Von der Schul- und Gebührenordnung habe ich Kenntnis und erkenne sie als rechtsverbindlich an.

Ich erteile dem Musikschultaxi stets widerruflich die Ermächtigung, die fällige Kursgebühr zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers