

Eingang:

bearbeitet:

Anmeldung

Teilnehmer: _____ **geb. am:** _____

Anschrift: _____

Gesetzl. Vertreter: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ **Handy:** _____

E-Mail-Adresse: _____

Wir besitzen den Familien- und Sozialpass der Stadt Bühl (Berücksichtigung nach Vorlage)

Zahlungspflichtiger: _____

Anschrift: _____

UNTERRICHT WIRD GEWÜNSCHT IM FACH (bitte ankreuzen)

Kükenballett für Kinder ab vier Jahren **Entgelte siehe Rückseite**

Ballett für Schulkinder ab sechs Jahren **Entgelte siehe Rückseite**

Spitzentanz **Entgelte siehe Rückseite**

Von den Benutzungsbedingungen der Städtischen Schule für Musik und darstellende Kunst Bühl habe ich Kenntnis genommen und erkenne diese durch meine Unterschrift an. Die Benutzungsbedingungen sowie die Information zur Datenerhebung sind auf der Homepage unter www.musikschule-buehl.de veröffentlicht.

Die fälligen Entgelte werden durch Abbuchung erhoben. Das hierfür erforderliche SEPA-Lastschriftmandat habe ich ausgefüllt.

Datum _____

Unterschrift _____

Auszug aus den Tarifen der Städt. Schule für Musik und darstellende Kunst Bühl ab 01.10.2023
 -gültig für Schüler bis zum 27. Lebensjahr-

		Monatliche Entgelte				
		Bühl	Ottersweier	Lichtenau*	Rheinmünster	andere Wohnorte
Kükenballett	30 Minuten	16,00 €	16,00 €	20,15 €	20,15 €	24,30 €
Ballett/Spitzentanz	60 Minuten ab 6 Schüler	32,00 €	41,10 €	30,30 €	41,10 €	41,10 €

Aufnahmegebühr: einmalig 15 €

Erwachsenenzuschlag: 40%

Bei Vorliegen der entsprechenden Voraussetzungen gewährt die Stadt Bühl folgende Ermäßigungen:
 Familienpassermäßigung (Pass der Stadt Bühl), Geschwisterermäßigung und Mehrfachermäßigung



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Dieses Mandatsschreiben ist eigenhändig zu unterzeichnen und im Original der Stadt Bühl zuzuleiten. Bitte die mit gekennzeichneten Felder ausfüllen

<input checked="" type="checkbox"/>	Zahlungsempfänger*in / Adressat*in: Stadt Bühl - Musikschule – Hauptstr. 47 77815 Bühl	Gläubigeridentifikationsnummer DE55ZZZ00000068625
-------------------------------------	--	---

Mandatsreferenz (Buchungszeichen + 3-stellige fortlaufende Nummer)

5	0	2	1	0														
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bezeichnung der Forderung

Musikschulentgelt

1. Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige/n die **Stadt Bühl** widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden oben genannten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/wir ermächtige/n die Stadt Bühl, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Stadt Bühl** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Zahlungspflichtige*r				Kontoinhaber*in (falls abweichend)			
Name		Vorname		Name			
Straße		Hausnummer		Vorname			
Postleitzahl	Ort						

Bankverbindung

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (Bank Identifier Code, internationale Bankleitzahl, 8 oder 11 Stellen)

				D	E														
--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name / Ort des Kreditinstituts

Datum, Unterschrift/en der/des Zahlungspflichtigen

sowie ggf. zusätzlich Kontoinhaber*in