

Freier Musikverein Paukenschlag e. V. · Sagarder Weg 3 · 01109 Dresden · Tel. (03 51) 8 80 50 29 · Fax (03 51) 8 88 73 34
 E-Mail paukenschlag@musikverein-paukenschlag.de · www.musikverein-paukenschlag.de
 Ansprechpartner Verein: Alexander Karadschow (Bereichsleiter Musikschule / Kulturverein)

Anmeldung für den Kurs 901 - Musikalische Früherziehung,

Familienzentrum Heiderand e.V., Boltenhagener Str. 70, 01109 Dresden

Der Freie Musikverein Paukenschlag e.V. bietet den Kurs für das **Frühjahr 2019** an.
 Voraussichtlicher Kursbeginn: **18.03.2019**

Ich, melde mich und mein Kind verbindlich an.
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten (bitte Druckbuchstaben) (Name, Vorname)

Geburtsdatum d. Elternteils: Sind Familienmitglieder bereits Schüler unseres Musikvereins? Ja/Nein

Adresse:

Telefon und E-Mail (wichtig!):

Die Anmeldung wird durch meine Unterschrift bestätigt und ist einem Vertrag gleichzusetzen. Von dieser Anmeldung kann bis zum Ablauf von 2 Kursstunden zurückgetreten werden. In diesem Fall wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von **15,00 €** fällig.
 Änderungen und Streichungen im Vertragstext sind nicht zulässig. Eine Kopie dieses Vertrages geht mir nach Beginn des Kurses zu. Der Unterricht findet in den Räumen der o.g. Einrichtung statt und wird mit Genehmigung der Leiterin der Einrichtung durchgeführt.
 Der Musikverein verpflichtet sich, **8 Unterrichtsstunden á 30 min.** zu erteilen.

6 - 8 Kinder pro Gruppe
50,00 €

Keine Erstattung für nicht in Anspruch genommene Stunden bei späterem Kurseinstieg. Durch die zeitliche Begrenzung dieses Vertrages ist eine vorzeitige Kündigung in der Regel nicht möglich. In begründeten Ausnahmefällen und bei eintretender Unzumutbarkeit ist er nur mit der Zustimmung beider Vertragspartner vorzeitig zu lösen. Ein Grundbetrag i.H.v. 35,00€ kann jedoch in keinem Fall erstattet werden.

Die Gebühren werden bis zum 15/ April 2019 fällig.

Bei verspätetem Zahlungseingang werden Mahngebühren in Höhe von 5,00/10,00 € erhoben.
 Bei fehlendem Zahlungseingang behält sich der Verein eine Aussetzung des Vertrages vor.

Zahlungsweise (bitte ankreuzen): [] Überweisung
 [] Lastschrift (Bitte Einzugsermächtigung auf Rückseite ausfüllen)

X
 Datum

X
 Unterschrift Teilnehmer / ggf. Erziehungsberechtigter

Alle angegebenen Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nicht an Dritte weitergegeben!
Zahlungsgrund: 901+ Vor- u. Nachname Kind
Bankverbindung: Deutsche Kreditbank AG, BIC: BYLADEM1001 IBAN: DE23 1203 0000 1007 2929 21
 Dieser Vertrag gilt auch als Vorabankündigung im SEPA – Lastschriftverfahren – unsere Gläubiger – ID:
 DE38FMP00000146337, Ihre Mandatsreferenznummer: