

**Anmeldung zum Musikunterricht beim  
Musikverein Harmonie Etzenrot e.V.**

Für den  
Verein

**Unterrichtsfach:** \_\_\_\_\_

Voraussetzung für die unten genannten Konditionen ist eine Mitgliedschaft beim Musikverein Harmonie Etzenrot e.V. (siehe Beitrittserklärung).

Ziel des Instrumentalunterrichts durch den Musikverein ist es unter anderem, Kinder, Jugendliche und Erwachsene so schnell es geht in passende Orchester und Besetzungen des Vereins zu integrieren.

**Schüler:**

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigter / Zahlungspflichtiger**

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

**Unterrichtsgebühren: Einzelunterricht 45 Minuten/Woche                      98,00 € pro Monat**

Ab der 2. Person innerhalb der Familie gilt ein reduzierter  
Beitragssatz von 85,00 € / Monat

**Unterrichtstage:**

Werden je nach Verfügbarkeit der Proberäume und des Dozenten festgelegt. Bei Ausfall des Dozenten wird ein gleichwertiger Ersatz gestellt. Sollte der Unterricht dennoch nicht stattfinden können wird der Beitrag anteilmäßig erstattet. Eine Erstattung bei Ausfall des Unterrichtes wegen Fehlen des Schülers ist nicht möglich.

**Kündigungsfrist:**

1 Monat zum Halbjahres-/Jahresende

**Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige den Musikverein Harmonie Etzenrot e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01. Februar jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats. Eine Rückerstattung bereits gezahlter Jahresbeiträge bei Beendigung der Mitgliedschaft ist nicht möglich.

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Anmeldung zum Musikunterricht beim  
Musikverein Harmonie Etzenrot e.V.**

Für Ihre  
Unterlagen

**Unterrichtsfach:** \_\_\_\_\_

Voraussetzung für die unten genannten Konditionen ist eine Mitgliedschaft beim Musikverein Harmonie Etzenrot e.V. (siehe Beitrittserklärung).

Ziel des Instrumentalunterrichts durch den Musikverein ist es unter anderem, Kinder, Jugendliche und Erwachsene so schnell es geht in passende Orchester und Besetzungen des Vereins zu integrieren.

**Schüler:**

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigter / Zahlungspflichtiger**

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

**Unterrichtsgebühren: Einzelunterricht 45 Minuten/Woche                      98,00 € pro Monat**

Ab der 2. Person innerhalb der Familie gilt ein reduzierter  
Beitragssatz von 85,00 € / Monat

**Unterrichtstage:**

Werden je nach Verfügbarkeit der Proberäume und des Dozenten festgelegt. Bei Ausfall des Dozenten wird ein gleichwertiger Ersatz gestellt. Sollte der Unterricht dennoch nicht stattfinden können wird der Beitrag anteilmäßig erstattet. Eine Erstattung bei Ausfall des Unterrichtes wegen Fehlen des Schülers ist nicht möglich.

**Kündigungsfrist:**

1 Monat zum Halbjahres-/Jahresende

**Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige den Musikverein Harmonie Etzenrot e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01. Februar jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats. Eine Rückerstattung bereits gezahlter Jahresbeiträge bei Beendigung der Mitgliedschaft ist nicht möglich.

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers