

EVANGELISCHE KIRCHENGEMEINDE HAMM

Musikschule

Musikschule der Evangelischen Kirchengemeinde Hamm; Geschäftsführung, Martin-Luther-Straße 27 b, 59065 Hamm, Fon.: 0 23 81 / 9 73 53 31; Fax.: 0 23 81 / 6 60 82 92; Mail: info@kirchenmusik-hamm.de

Anmeldung

Hiermit wird

(Name der Schülerin oder des Schülers, Anschrift, Geb.-Datum, Telefon, e-mail)

gesetzlich vertreten durch

(Name der oder des Erziehungsberechtigten)

zum _____ in der Musikschule der Ev. Kirchengemeinde Hamm im

Unterrichtsfach _____ angemeldet.

Gewünschte Unterrichtsform:

a. für Kinder, Jugendliche und Erwachsene im Ausbildungsverhältnis bis zum Erreichen des 27. Lebensjahres:

Einzelunterricht: 30 Min. 45 Min. 60 Min. zu den jeweils laut aktueller Entgeltordnung gültigen Tarifen

Klassenunterricht: Musikgarten Musikalische Früherziehung Singschule

Gruppenunterricht: 45 Min. 60 Min. zu den jeweils laut aktueller Entgeltordnung gültigen Tarifen

b. Erwachsene:

Einzelunterricht: 30 Min. 45 Min. 60 Min. zu den jeweils laut aktueller Entgeltordnung gültigen Tarifen

Gruppenunterricht:

45 Min. 60 Min. zu den jeweils laut aktueller Entgeltordnung gültigen Tarifen

Ich wünsche zunächst einen Probeunterricht von max. vier Wochen nach Auswahl aus obiger Kategorie. Dazu bringen wir unser Instrument (soweit vorhanden) und die Noten der zuletzt gespielten Stücke mit. Die Schülerin / der Schüler trifft eine Auswahl eines Stückes, das er im Probeunterricht vorspielen kann. Der Beitrag wird in Rechnung gestellt. Das Unterrichtsverhältnis endet automatisch.

Ich möchte in den regelmäßigen Unterricht in der oben ausgewählten Form aufgenommen werden. Das Ausbildungsverhältnis verlängert sich um ein Semester, wenn nicht bis zum 1. November (mit Wirkung zum 14. Dezember) oder 1. Mai (mit Wirkung zum 14. Juni) gekündigt wurde. Eine Abmeldung kann nur schriftlich bei der Leitung der Musikschule, Martin-Luther-Straße 27 b, 59065 Hamm, erfolgen. Die Entgeltspflicht besteht bis zum jeweiligen Semesterende fort. Das Entgelt wird per SEPA-Lastschriftmandat zum jeweiligen Ersten des Monats von untenstehendem Konto eingezogen.

Ich möchte Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket in Anspruch nehmen. Diese ermäßigen die Teilnahme meines Kindes. Ich ermächtige die Musikschule, die entsprechenden Anträge zu stellen. Gleichzeitig versichere ich, dass diese Mittel nicht bereits für eine andere Fördermaßnahme beansprucht werden. Die nicht durch Mittel aus dem Bildungs- und Teilhabepaket übernommenen Teilnahmegebühren werde ich tragen.

Nummer der YouCard der Stadt Hamm: _____

Die Satzung der Evangelischen Kirchengemeinde Hamm für die Musikschule der Evangelischen Kirchengemeinde Hamm erkenne ich an. Eine Abmeldung kann nur schriftlich bei der Geschäftsführung der Musikschule der Ev. Kirchengemeinde Hamm, Martin-Luther-Straße 27 b, 59065 Hamm, jeweils erfolgen. Insbesondere bestätige ich durch meine Unterschrift, dass bei ausbleibenden Entgeltzahlungen von zwei und mehr Monatsbeträgen nach vorheriger schriftlicher Mahnung die Schülerin oder der Schüler vom Unterricht ausgeschlossen werden kann. Das umseitige SEPA-Lastschriftmandat ist vertraglicher Bestandteil dieser Anmeldung. Eine Nichteinlösung der Lastschrift führt zu weiteren Kosten, die an mich weitergegeben werden.

Mit der Unterschrift bestätige ich den Erhalt der Musikschulsatzung und der Entgeltordnung.

Nach Erhalt Ihrer Anmeldung schicken wir Ihnen eine Bestätigung mit den Unterrichtsvereinbarungen zu.

Hamm, den _____

(Datum und Unterschrift der Schülerin oder des Schülers, bzw. der oder des Erziehungsberechtigten)

Ev. Kirchenkreis Hamm für die Musikschule der Ev. Kirchengemeinde Hamm

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE55ZZZ00000025169**

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Ev. Kirchenkreis Hamm, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ev. Kirchenkreis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vor und Nachname (Kontoinhaber)

Name des Kindes

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer

EUR

Monatlicher Betrag

Kreditinstitut

IBAN: DE _____

Datum, Ort und Unterschrift