

Simeons carré 3
32423 Minden
Fon: 0571 - 21995
Fax: 0571 - 509 39 19
Email: info@ musikminden.de

Fach: _____

Instrument vorhanden Ja Nein

Gläubiger-Identifikationsnummer DE97ZZZ00000452280

Mandantsreferenz _____

(von der Musikschule auszufüllen)

Unterrichtsvertrag

zwischen der Musikschule Minden gGmbH, Simeons carré 3, 32423 Minden vertreten durch den Leiter der Musikschule und (bei minderjährigen Schülern / innen mit deren Erziehungsberechtigten)

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Tel. privat: _____ Tel. dienstl.: _____

Email: _____

Angaben zum/r Schüler/in

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich die gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen und den Entgeltspiegel der Musikschule Minden gGmbH erhalten habe und die Modalitäten anerkenne. **Der Vertrag wird gültig mit Aufnahme der ersten Unterrichtsstunde.**

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____



Unterschrift des Musikschulleiters

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Sollen sämtliche Entgelte für Leistungen, die den Musikschulvertrag betreffen, im Wege des Lastschriftverfahrens abgebucht werden?

Ja

Nein

quartalsweise Abbuchung

(zutreffendes bitte ankreuzen)

ich überweise das Entgelt monatlich

Name, Vorname _____

IBAN _____

BIC _____

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

von der Musikschule auszufüllen:

Tag, Uhrzeit _____

Fachlehrer/in: _____

Unterrichtsform: _____

Unterricht ab: _____