

**Anmeldung zur Bläserklasse
Kooperation Städtische Musikschule Nagold
und Christiane-Herzog-Realschule Nagold
(gleichzeitig Unterrichtsvertrag für die Musikschule der Stadt Nagold)**



Laufzeit des Vertrages: 10/2019 – 07/2021 (22 Monate)

Schülerin / Schüler

Name, Vorname weiblich männlich

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon E-Mail

GeburtsdatumMusikalische Vorbildung

Zahlungspflichtige/Zahlungspflichtiger

Name, Vorname Frau Herr

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon (privat) Telefon (dienstlich)

E-Mail.....

Die Informationen über die Bläserklasse habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.
Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Bläserklassen-Gebühr in Höhe von 35 EURO pro Monat im oben genannten Zeitraum. Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 10 EURO. Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt. Ich bin einverstanden, dass die oben angegebenen persönlichen Daten für interne Musikschulverwaltungszwecke verwendet werden dürfen.

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Erziehungsberechtigte(r)

(Angaben zu dem Erziehungsberechtigten können entfallen, wenn sie mit dem Zahlungspflichtigen übereinstimmen.)

Name, Vorname Frau Herr

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon (privat) Telefon (dienstlich)

E-Mail.....

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) ist beigefügt:

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat
 Stadt Nagold Musikschule Am Glockenrain 2 72202 Nagold

DE95ZZZ00000145505
 Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Ich ermächtige/wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/ unsere Konto gezogenen SEPA Basislastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir 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.

By signing this mandate form, I/we authorize the above named creditor to send instructions to my/our bank to debit my/our account and my/our bank to debit my/our account in accordance with the instructions from the creditor.

Note: I can/we can demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my/our financial institution apply.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Zahlungspflichtiger	Name, Vorname / Name of the debtor, Prenom of the debtor
	Straße und Hausnummer / debtor Street and number
	Land, Postleitzahl und Ort / debtor Country debtor Postal code and City
	DE _____ IBAN / debtor IBAN
	SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC
	Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt Mandate reference - to be completed by the creditor
Zahlung für	Städt. Musikschule Nagold – Bläserklassengebühr für Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit this mandate is valid for the agreement with
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung /one-off payment

Ort und Datum _____
 City and date of signature(s)

Unterschrift(en)/Signatures _____

Die Erteilung dieser Einzugsermächtigung sowie des SEPA-Basislastschriftmandats ist nur mit Originalunterschrift gültig. Zusendungen per E-Mail oder Fax können nicht angenommen werden.