

**Antrag auf Teilnahme am Unterricht**  
(dieser gilt nach seiner Annahme als Unterrichtsvertrag)

Bitte gut lesbar ausfüllen!

Fach \_\_\_\_\_ Lehrerwunsch \_\_\_\_\_  
Wochenstunde mit  30 Min.  45 Min.  
Terminwunsch \_\_\_\_\_ falls möglich, bitte mehrere Wünsche nennen

**Schüler(in)**  
Name, Vorname \_\_\_\_\_  weiblich  männlich  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon / Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
**Erziehungsberechtigte(r) bei Minderjährigen**  
Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon / Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
**Zahlungspflichtige(r)**  
Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon / Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Ermäßigung(en) auf das Unterrichtsentgelt<sup>1</sup>**  
 Schüler(in) der Weingartenschule<sup>2</sup>  10% Familienrabatt ab dem zweiten Unterrichtsvertrag auf den günstigeren Unterricht  
**SEPA-Lastschriftmandat**  
Ich ermächtige das Kulturforum Kriftel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturforum Kriftel e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  
Name Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
IBAN DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
Kontoinhaber, falls abweichend vom Zahlungspflichtigen  
Name, Vorname \_\_\_\_\_ Straße, Wohnort \_\_\_\_\_

**Ich akzeptiere die AGB und die Gebührenordnung der Musikschule Kriftel.**  
Meine Daten werden elektronisch gespeichert, nach Beendigung der regelmäßigen Teilnahme werden sie gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

<sup>1</sup> wenn beides zutrifft, gilt der Rabatt für den günstigeren Kurs

<sup>2</sup> nach aktueller Gebührenordnung