

Jugendmusikschule

Anmeldung

76669 Bad Schönborn, Marktplatz 1
 Telefon 07253/87157 – Fax 07253/87187
 E-mail: Scheuring@bad-schoenborn.de

Name:	Vorname:
Straße:	Telefon:
PLZ/Wohnort:	Geburtsdatum:
E-mail:	

Unterrichtsfach:

Erziehungsberechtigter/Zahlungspflichtiger

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Wohnort:
Bankverbindung:	
Kontonummer:	Bankleitzahl:

Hiermit ermächtige ich die Gemeinde Bad Schönborn zum monatlichen Einzug der Unterrichtsgebühren durch Lastschriftverfahren. Ich erkenne die Schulordnung der JMS Bad Schönborn an, einschließlich der verbindlichen Kündigungsfristen bis spätestens 31.01. zum 31.03. und 31.07. zum 30.09. des Jahres (Ausnahmen bei wichtigen Gründen z. B. Krankheit, Wegzug, ect.)

Aufnahmegebühr	Monatliche Unterrichtsgebühr	Zusatzgebühr Klavier	Lehinstrument
----------------	------------------------------	----------------------	---------------

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift _____

Bearbeitungsvermerke: (Wird von der JMS ausgefüllt)

Eingangsbestätigung der Anmeldung:

Unterrichtsbeginn:	Unterrichtsort:
Lehrkraft:	Fach: