



Jugendmusikschule

Anmeldung

76669 Bad Schönborn, Markplatz 1

Telefon 07253/870221 – FAX 07253/870110

E-mail: Scheuring@bad-schoenborn.de

Name/Vorname des Schülers:

Straße/PLZ/Wohnort:

Telefon:

Geburtsdatum:

E-mail:

Unterrichtsfach:

Name/Vorname des Erziehungsberechtigten/Zahlungspflichtigen:

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	Lehinstrument	Zusatzgeb. Klavier
----------------	------------------------------	---------------	--------------------

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Bearbeitungsvermerke: (wird von JMS ausgefüllt)

Eingangsbestätigung der Anmeldung:

Unterrichtsbeginn:

Unterrichtsort:

Lehrkraft:

Fach:

JMS

