

# NEU-Anmeldung Jugendmusikinstitut Baiersdorf

Bei der erstmaligen Anmeldung am Jugendmusikinstitut ist eine Anmeldegebühr von 10,00 € zu entrichten.

Anmeldung ab dem Schuljahr .....

.....  
Name/Vorname des Schülers/der Schülerin

geb. ....

**Unterrichtsfach** .....

Schule ..... Klasse .....

## Ermäßigung für Geschwister

2. Kind .....  
Name, Geburtsdatum

Weitere Kinder .....  
Name, Geburtsdatum

Ich werde dafür sorgen, dass mein Kind die Musikstunde regelmäßig besucht und im Verhinderungsfall noch vor Beginn des Unterrichts entschuldigt wird.

Ich verpflichte mich, den monatlichen Unkostenbeitrag ohne Rücksicht auf Schulferien oder sonstige Ausfälle zum festgesetzten Termin zu zahlen.

Ich weiß, dass ein Austritt während des Schuljahres nur in dringenden Fällen auf Antrag möglich ist.

**Die Anmeldung gilt auch für die nächsten Schuljahre, außer Sie melden Ihr Kind fristgerecht bis zum 30.06. des laufenden Schuljahres schriftlich ab.**

.....  
Zu-, Vorname der Erziehungsberechtigten

.....  
Wohnort, Straße, Haus-Nr.

Tel./Handy .....

E-Mail .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich ermächtige widerruflich die Stadtkasse Baiersdorf, den monatlichen Unkostenbeitrag für das Jugendmusikinstitut Baiersdorf jeweils zum Ersten des Monats, spätestens des darauffolgenden Werktags einzuziehen.

**Bitte beachten: Füllen Sie das Lastschriftmandat auf der Rückseite aus!**

Es gelten unsere Datenschutzhinweise:  
[www.baiersdorf.de/de/leben/einrichtungen/jugendmusikinstitut/](http://www.baiersdorf.de/de/leben/einrichtungen/jugendmusikinstitut/)

Bitte ausfüllen, unterschreiben  
und zurück an:



Stadt Baiersdorf  
Waaggasse 2  
91083 Baiersdorf

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
DE37BAI00000119486

**Mandatsreferenznummer:**  
Wird separat mitgeteilt

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für das Jugendmusikinstitut Baiersdorf

Bitte beachten Sie: **Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.**  
Sie können das ausgefüllte Formular per Post an die Stadtkasse senden oder in den Briefkasten des Rathauses einwerfen. Bei Übermittlung per Fax oder E-Mail ist das Lastschriftmandat **nur mit persönlicher Unterschrift gültig.**

Art der Forderung	PK-Nr. (bisher, falls bekannt)
<input type="checkbox"/> <b>Jugendmusikinstitut</b>	

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadt Baiersdorf, einmalige und wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Baiersdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Eigentümer/Zahlungspflichtiger	Bankverbindung	Kontoinhaber (falls anders)
_____ Name, Vorname	_____ Name der Bank	_____ Name, Vorname
_____ Straße, Hausnummer	_____ Bankleitzahl	_____ Straße, Hausnummer
_____ PLZ, Ort	_____ Kontonummer	_____ PLZ, Ort
_____ Telefonnummer (für Rückfragen)	_____ BIC (auf Ihrem Kontoauszug)	
DE __   ____   ____   ____   ____   __ IBAN (bitte immer angeben) die IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug		

**Bitte teilen sie uns Änderungen Ihrer Anschrift oder Bankverbindung rechtzeitig mit!**

_____ <b>Ort, Datum</b>	_____ <b>Unterschrift</b>
----------------------------	------------------------------