

## Musikschule Bergen-Enkheim e.V.

Schelmenburgplatz 1 (Schelmenburg) 60388 Frankfurt

Telefon: 06109/2 18 80 Telefax: 06109/2 47 82

Sprechzeiten: Mo, Di, Mi 10-12 und Mi-Do 16-18 Uhr

### Antrag auf Teilnahme am Unterricht (Unterrichtsvertrag)

Bestandteil des Unterrichtsvertrags sind die Allgemeinen Vertragsbedingungen und die Schulgeldordnung in der aktuellen Fassung.  
Der Unterrichtsvertrag kommt mit dem Zugang einer von der Musikschule unterzeichneten Ausfertigung zustande.

Musikschule Bergen-Enkheim e.V. Schelmenburgplatz 1, 60388 Frankfurt

Anschrift des gesetzlichen Vertreters des Schülers bzw. des erwachsenen Schülers:

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon (privat): \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon (beruflich): \_\_\_\_\_

Telefon (mobil): \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Gewünschtes Angebot/Fach: \_\_\_\_\_

Art (Einzel oder Gruppe) und Dauer des Unterrichts (vgl. Schulgeldordnung): \_\_\_\_\_

Weitere Anmerkungen und Wünsche (Unterrichtstag und -ort, Lehrkraft, Leihinstrument, u.a.): \_\_\_\_\_

Schülerdaten (erwachsene Schüler geben bitte nur Namen und Geburtsdatum an):

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Schule (bzw. Kindergarten) \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Ich/Wir beantragen eine Ermäßigung des Schulgeldes (bitte ankreuzen, nicht für erwachsene Schüler):

Geschwisterermäßigung im Instrumentalunterricht \_\_\_\_\_  
(Name des/der Geschwister, die bereits Schüler der MS sind)

Sozialermäßigung (Der Antrag wird Ihnen zugesandt. Nähere Informationen erhalten Sie im Musikschulbüro.)

**SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00000394829 Mandatsreferenz (wird von MS vergeben)**

Ich ermächtige die Musikschule Bergen-Enkheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Bergen-Enkheim e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_ Anschrift (falls abweichend) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Datum und Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Die Allgemeinen Vertragsbedingungen, die Schulgeldordnung und die Erklärung zum Datenschutz

☐ habe ich in Textform erhalten

☐ kann ich unter [www.musikschule-bergen-enkheim.de](http://www.musikschule-bergen-enkheim.de) zur Kenntnis nehmen und als PDF herunterladen.

☐ Mit der Datenschutzerklärung, die die Regelung zur Erhebung, Verarbeitung und Speicherung meiner Daten des/der anzumeldenden Schülers/Schülerin enthält, bin ich einverstanden.

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschriften des/der gesetzlichen Vertreter oder des erwachsenen Schülers \_\_\_\_\_

Dieser Abschnitt wird von der Musikschule ausgefüllt zur Vertragsbestätigung und Information für Eltern und Schüler.

1. Unterrichtstag \_\_\_\_\_ Unterrichtsort, Raum \_\_\_\_\_

Wochentag \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Name und Telefon der Lehrkraft \_\_\_\_\_

Der obige Antrag ist hiermit angenommen:

Frankfurt am Main, \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
Schulleitung der Musikschule Bergen-Enkheim e.V. \_\_\_\_\_