



# Wiesbadener Musik- & Kunstschule

## Unverbindliche Anmeldung/Unterrichtsvertrag Elementar

|   |               |              |               |
|---|---------------|--------------|---------------|
| <b>Schüler/in</b>   |               |              |               |
| <input type="checkbox"/> weiblich                           | _____         |              |               |
| <input type="checkbox"/> männlich                           | Name          | Vorname      | Geburtsdatum  |
| _____   |               |              |               |
| Straße  |               | PLZ          | Ort           |
| _____   |               |              |               |
| E-Mail  |               | Tel. mobil   | Tel. Festnetz |
| _____   |               |              |               |
| <b>Erziehungsberechtigte/r</b>                              |               |              |               |
| <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau | _____         |              | _____         |
|   | Name, Vorname | Geburtsdatum |               |
| _____   |               |              |               |
| <b>Zahlungspflichtige/r</b>                                 |               |              |               |
| <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau | _____         |              | _____         |
|   | Name, Vorname | Geburtsdatum |               |
| _____   |               |              |               |
| Adresse (falls abweichend)                                  |               |              |               |
| _____   |               |              |               |

**Musikalische Eltern-Kind-Gruppe (MEK)**

Unterrichtsort: Gerhart-Hauptmann-Schule

Kursart/Alter des Kindes:  Phase 0 (0 - 18 Monate) → **nur** vormittags  
 Phase 1 (1 ½ - 3 Jahre) →  vormittags  nachmittags  
 Phase 2 (3 - 4 Jahre) → **nur** nachmittags

**Musikalische Früherziehung (MFE)**

Gewünschter Unterrichtsort:  G.-Hauptmann-Schule →  Mo.  Di.  Mi.  Do.  Fr.  
 Robert-Schumann-Schule  Kohlheckschule  
 KiTa Tandem\*  KiTa Elise-Kirchner-Straße\*  
 KiTa Marktkirche\* \*Nur für Kinder, die in dieser KiTa betreut werden

**Musikalische Grundausbildung (MGA)**

Gewünschter Unterrichtsort:  Robert-Schumann-Schule  Kohlheckschule  
 Diesterwegschule  Joseph-von-Eichendorff-Schule  
 Hebbelschule  Friedrich-von-Schiller-Schule  
 Geschwister-Scholl-Schule  \_\_\_\_\_

**Orff Primus**

Unterrichtsort: Gerhart-Hauptmann-Schule

Unterrichtsgeldermäßigung:  BAföG/HAföG  Arbeitslosengeld  AsylbLG  
 Leistungen nach SGB II/XII  Familienermäßigung

Von den allgemeinen Vertragsbedingungen und der z. Zt. gültigen Preisliste habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie an. Der Vertrag wird erst gültig mit dem Erhalt unserer Aufnahmebestätigung oder der Aufnahme des Unterrichts.

Ort, Datum:



\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen



## SEPA-Lastschriftmandat

Wiesbadener Musik- & Kunstschule

Gläubiger-ID: DE82ZZZ00000081816

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

#### Kontoinhaber/in:

Herr  Frau

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

#### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Wiesbadener Musik- und Kunstschule e. V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den o. g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o. g. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

#### Hinweis

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC        \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

IBAN        DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_



\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift Zahlungspflichtige/r