

...Kirche klingt!

An den
Förderverein für Kirchenmusik

Meierstr. 15

32120 Hiddenhausen



Meierstr. 15
32120 Hiddenhausen

0171/ 6849510
info@kirchenmusik.eilshausen.net
www.kirchenmusik.eilshausen.net

Anmeldung zum Musikunterricht

(nur in Verbindung mit einer Mitgliedschaft im Förderverein, Anmeldung auf der Rückseite)

Name, Vorname

der Schülerin/ des Schülers _____

Geburtsdatum _____ Telefonnummer _____

Straße, Haus Nr. _____ PLZ, Ort _____

Bei Minderjährigen: Name, Vorname und Anschrift (falls abweichend) eines gesetzlichen Vertreters

e-mail _____

Gewünschter Musikunterricht(Fach) _____

Einzelunterricht 30 Minuten	<input type="checkbox"/>
Einzelunterricht 45 Minuten	<input type="checkbox"/>
Gruppenunterricht	<input type="checkbox"/>
Musikgruppe	<input type="checkbox"/>

Besucht der/die Schüler(in) noch andere Fächer im Förderverein? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Besuchen noch andere Familienmitglieder den Unterricht im Förderverein? Ja Nein

Die Unterrichtsgebühren werden zum 15. eines jeden Monats vom umseitig genannten Konto eingezogen!



Mitgliedschaft im Förderverein der Ev.-Luth.

Kirchengemeinde Eilshausen für Kirchenmusik

Hiermit beantragen ich / wir eine Mitgliedschaft im gemeinnützig anerkannten Förderverein für Kirchenmusik in der ev.-luth. Kirchengemeinde Eilshausen e.V.

Persönliche Daten, falls sie von den Daten der Anmeldung zum Musikunterricht abweichen

Name des Mitglieds

Vorname und Geburtstag

weitere Vornamen und Geburtsdaten bei Familieneintritt

Straße / Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail Adresse

Ich/ Wir bezahle/ en € 15,- Kinder und Jugendliche (bis 16 Jahre)

€ 30,- Erwachsene

€ 50,- Familien

Jahres Mitgliedsbeitrag. Zutreffendes bitte ankreuzen.

Datum / Unterschrift : _____

ggf. Erziehungsberechtigte

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Mandatsreferenznummer ist der ersten Buchung zu entnehmen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname Kontoinhaber _____ Unterschrift _____

IBAN _____

Zahlungsempfänger: Förderverein für Kirchenmusik, Meierstraße 15, 32120 Hiddenhausen

Gläubiger- ID Nummer: DE09ZZZ00000193807,

Sparkasse Herford IBAN: DE60 4945 0120 0131 3186 02

Volksbank Bad Oeynhausien Herford IBAN:DE76 4949 00702634 6368 00