

## Anmeldung

### Schülerin / Schüler

weiblich     männlich

Name/Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Kindergarten / Schule / Ausbildungsstätte \_\_\_\_\_

War bzw. ist bereits Schülerin / Schüler an der Musik- und Singschule     ja     nein

### Erziehungsberechtigte(r) / Zahlungspflichtige(r)

Herr     Frau

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

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon /Handynummer \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Newsletter gewünscht?     ja     nein

Folgende Geschwister besuchen bereits die Musik- und Singschule \_\_\_\_\_

### Unterrichtswunsch

#### Elementare Musikerziehung (Klassenunterricht):

Musikalische Früherziehung     Orff-Spielkreis     Szenisches Spiel

#### Instrumental- / Vokalunterricht

Fach \_\_\_\_\_ Anmerkungen \_\_\_\_\_

#### Unterrichtsform

Einzelunterricht     Partnerunterricht     Gruppenunterricht     Klassenunterricht

#### Kurse (Kursdauer, -termine und -gebühren laut Kursausschreibung)

Eltern-Kind-Musik     Instrumentenkarussell Donnerstag     Instrumentenkarussell Freitag

Projektchor     Orientierungskurs Gitarre     Stimmbildung Erwachsene

Einsteigerkurs Violine     Bandhouse     \_\_\_\_\_

Anmerkungen Kinderwunsch \_\_\_\_\_

#### Ergänzungs- oder Ensemblefach

Musiktheorie / Gehörbildung     Orchester / Ensemble / Band     Chor

**Von der aktuellen Musikschulsatzung und Musikschulgebührensatzung oder ggf. der Kursausschreibung habe ich Kenntnis genommen und erkenne diese als verbindlich an.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte / r

## Zahlungsweg für Unterrichtsgebühren der Musik- und Singschule Heidelberg

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats** für SEPA-Basislastschrift  
(Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Stadt Heidelberg (Gläubigeridentifikationsnummer DE 33 ZZZO 0000 4421 80),  
wiederkehrende Zahlungen für

Name der Schülerin/des Schülers \_\_\_\_\_

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der  
Stadt Heidelberg auf mein Konto gezogene Lastschrift 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 Be-  
dingungen. Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten ausgeführt, die in den Gebühren-  
bescheiden genannt sind. Darin sind auch die Einzugsbeträge aufgeführt.**

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

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

BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r / Zahlungspflichtige/r \_\_\_\_\_

**ⓘ Bitte senden Sie uns das unterschriebene SEPA-Lastschriftmandat auf dem Postweg zu.  
Ohne Originalunterschrift dürfen wir eine Abbuchung nicht vornehmen.**