

Musikschule
des Landkreises Verden
Geschäftsstelle
Marienstraße 19
27283 Verden (Aller)

Von der Musikschule auszufüllen			
Tag	Lehrkraft	Einzel- u./Gruppe	A
Zeit	Ort	Unterrichtsbeginn	

Anmeldung

für Instrumental-/Gesangsunterricht

im Fach _____

Sonstige:

Form des Unterrichts

- Gruppe zu 2 Teilnehmenden (45 Min. wöchentlich)
- Gruppe zu 3 Teilnehmenden (45 Min. wöchentlich)
- Gruppe zu 4 Teilnehmenden (45 Min. wöchentlich)
- Gruppe zu 5 Teilnehmenden (45 Min. wöchentlich)
- Einzelunterricht (45 Min. wöchentlich)
- Einzelunterricht (30 Min. wöchentlich)
- Gruppe zu 2 Teilnehmenden (60 Min. wöchentlich)
- Ensemble, Spielkreis, Arbeitsgemeinschaft

gewünschter Unterrichtsort	Dauer und Art des bisherigen Unterrichts
----------------------------	--

Musikschülerin/Musikschüler

Name, Vorname		An folgenden Tagen ist die Schülerin/der Schüler verhindert
Geburtsdatum	Schule und Klasse/Beruf	
		Bitte tragen Sie auch die Uhrzeit ein, falls der Unterricht nur an einem Tag angeboten werden kann.

Gesetzliche Vertreterin/Gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon privat	Telefon dienstlich	E-Mail

Für die Zahlungsweise bitte die Rückseite ausfüllen.

Die Gebührensatzung (Unterrichtsbedingungen) der Kreismusikschule Verden habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Unterrichtsgebühren. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung – außer in der dreimonatigen Probezeit im ersten Schuljahr – jeweils nur bis zum 15. Juni für das darauf folgende Schuljahr (Beginn 01.08.) schriftlich bei der Musikschule möglich ist.

Ihre persönlichen Daten werden in dem für eine Vertragserfüllung erforderlichen Umfang für den internen Gebrauch elektronisch gespeichert. Dabei werden die Bestimmungen des Datenschutzes beachtet. Die ausführliche Datenschutzerklärung können Sie auf der Homepage des Landkreises Verden (<https://www.landkreis-verden.de>) einsehen. Sie liegt auch in Gebäuden der Musikschule aus.

Ort, Datum

Unterschrift – bei Minderjährigen die der gesetzlichen Vertretung

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angaben von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform, jedoch nicht vor Vertragsschluss und auch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gemäß Artikel 246 § 2 in Verbindung mit § 1 Absatz 1 und 2 EGBGB sowie unserer Pflichten gemäß § 312 g Absatz 1 Satz 1 BGB in Verbindung mit Artikel 246 § 3 EGBGB. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

Kreismusikschule Verden, Marienstraße 19, 27283 Verden (Aller) Fax 04231 15-10363 E-Mail Kreismusikschule@landkreis-verden.de

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurück zu gewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung sowie Nutzungen (z. B. Gebrauchsvorteile) nicht oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren beziehungsweise herausgeben, müssen Sie uns insoweit Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen müssen. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Die vorstehende Widerrufsbelehrung erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift – bei Minderjährigen die der gesetzlichen Vertretung

bitte wenden ↗

Name, Vorname der Musikschülerin/des Musikschülers	Anschrift der Musikschülerin/des Musikschülers
--	--

Zahlungsweise der Musikschulgebühr

Selbstzahlerin/Selbstzahler

Ich überweise/zahle nach Eingang der Rechnung selbst und verpflichte mich zum pünktlichen Zahlungseingang.

Ort, Datum

Unterschrift – bei Minderjährigen die der gesetzlichen Vertretung

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17 0100 0000 0264 35

Mandatsreferenz: M080201 _____ ← *(wird von der Kreismusikschule ausgefüllt)*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Landkreis Verden [Kreiskasse, Lindhooper Straße 67, 27283 Verden (Aller)], Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Landkreis Verden auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir/Uns ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

Landkreis Verden - Kreismusikschule - Kassenzeichen	
Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Zahlungsart: Wiederkehrende monatliche Zahlung	
IBAN der/des Zahlungspflichtigen	
BIC/SWIFT BIC	
E-Mail-Adresse für Vorankündigung	
Ort	Datum
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers	

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift wird der Landkreis Verden - Kreismusikschule - Sie über den Einzug informieren (Pre-Notifikation).

Bemerkungen

--