



Aufnahmeantrag

Persönliche Daten

Schüler	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ Ort	
Telefon	
e-mail	

Gesetzlicher Vertreter	
Name	
Vorname	
Straße	
PLZ Ort	
Telefon	
e-mail	

Unterricht

Unterrichtsfach	
-----------------	--

Unterrichtsform	
Musikalische Früherziehung (zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> 45 min/Woche
Einzelunterricht (zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> 60 min/Woche, <input type="checkbox"/> 45 min/Woche, <input type="checkbox"/> 30 min/Woche, <input type="checkbox"/> 45 min/14-tägig, <input type="checkbox"/> 30 min/14-tägig
Partnerunterricht (zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> 60 min/Woche, <input type="checkbox"/> 45 min/Woche
Gruppenunterricht ab 3 Schüler	<input type="checkbox"/> 45 min/Woche
Ensembles/Chöre/Tanz	
Anderes	



SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger (Creditor)	
Name	Christlicher Verein Junger Menschen e.V.
Anschrift	Walther-Rathenau-Str. 12, 08058 Zwickau, Deutschland
Gläubiger Identifikationsnummer	DE10 ZZZ0 0001 5861 27
Mandatsreferenz	wird separat mitgeteilt
Wiederkehrende Zahlung	ja
Einmalige Zahlung	ja

Zahlungspflichtiger (Debtor)	
Name	
Vorname	
Straße	
PLZ Ort	
Land	
Anschrift	
Telefon	
e-mail	
IBAN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
BIC	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Mandatsreferenz	Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber)



Ich beantrage die folgenden Ermäßigungen	
Familienermäßigung	als Familienmitglied
Mehrfachermäßigung für den folgenden Unterricht	

Der Ausbildungsvertrag wird mit Unterzeichnung beider Vertragspartner geschlossen. Die „Schulordnung der „Allegria – Christliche Schule für Musik und Kunst“ und die „Entgeltordnung“ sind in ihrer jeweils aktuellen Fassung Bestandteile des Vertrages und werden mit Unterzeichnung anerkannt.

Eine Kopie des Aufnahmeantrages erhält der Schüler bzw. dessen gesetzlicher Vertreter mit Unterzeichnung durch die Allegria.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift Allegria