



Mitgliedschaft für das Schuljahr 2017/2018 „Spielstatt“ e.V. ZVR 550330843

Neuanmeldung*

Verlängerungsantrag**

I. Kursteilnehmer:

Mandatsreferenz: (wird durch Spielstatt ausgefüllt)

Name des Kursteilnehmers: _____

Geburtsdatum: _____

Unterrichtsfach: _____

Anfänger Semester (50 Min) ja

Fortgeschrittener Semester ja

Anfänger Semester (30 Min) ja

Fortgeschrittener 10-er block ja

Anfänger 10-er Block ja

II. Erziehungsberechtigte/r:

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon (dienstl./privat.): _____

Email: _____

III. Zahlungsart

Wiederkehrender Einzug /Dauerauftrag (monatlich ___ Euro/ ___ mal pro Jahr)

Überweisung der Halbjahrespauschale /10-er Blocks _____ Euro

Barzahlung der Halbjahrespauschale /10-er Blocks _____ Euro

Hiermit melde ich mich/mein Kind verbindlich an. Von der Statuten/Satzungen und Zahlungsbedingungen der Musiklehranstalt Spielstatt habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich verpflichte mich, die Unterrichtsgebühren pünktlich zu zahlen und bei dem Bedarf mich an die Anmeldefrist zu halten.

Ort, Datum

Unterschrift des Anmelders und Zahlungspflichtigen
für den nebenstehenden Unterrichtsvertrag

Wird durch die Musiklehranstalt „Spielstatt“ ausgefüllt	
Unterricht ab:.....	bei:.....
Fach:.....Stunden.....	Unterrichtsgeld:.....

* In diesem Fall ist zusätzlich zu der Kursgebühr der einmalige Anmeldebeitrag von 30 Euro zu entrichten.

** In diesem Fall entfällt der einmalige Anmeldebeitrag von 30 Euro.



Aufnahmeantrag Musiklehranstalt „Spielstatt“ e.V.
ZVR 550330843

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Gläubiger-Identifikationsnummer

ZAHLUNGSEMPFÄNGER: Musiklehranstalt „Spielstatt“ e.V. Keiserstraße 10 1070 Wien	Kontodaten: Musiklehranstalt Spielstatt e.V. Kontonummer: 31402637008, BLZ 43000 IBAN: AT70 4300 0314 0263 7008 BIC/SWIFT-Code: VBOEATWW
---	--

Wiederkehrender Einzug

einmalige Zahlung

Eindeutige Mandatsreferenz: □ □ □ □ □ □ □ □ (Kunden-Nr. wird durch Spielstatt ausgefüllt)

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

(Vorname, Nachname).....

Anschrift des Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

(Straße, Hausnummer)

(PLZ und Ort).....

(Land).....

IBAN: **AT** □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

BIC / Swift: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Dieses Sepa-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit **Musiklehranstalt Spielstatt e.V.**

Hiermit ermächtige ich (als Anmelder und Zahlungspflichtiger) die **Musiklehranstalt „Spielstatt“** widerruflich, die von mir zu entrichtenden monatlichen Zahlungen bei Fälligkeiten von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Musiklehranstalt „Spielstatt“** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin berechtigt innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eine Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen
für den nebenstehenden Unterrichtsvertrag