



Anmeldung
für 4er- und 10er Unterrichtskarte
BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN !

Name, Vorname

Telefon

Mobil

Straße/ Hausnummer

Postleitzahl / Ort

E-Mail

Hiermit beantrage ich

_____ 4er Unterrichtskarte (4mal Einzelunterricht à 30 Minuten)
gewünschte Anzahl

_____ 10er Unterrichtskarte (10mal Einzelunterricht à 30 Minuten)
gewünschte Anzahl

Der Erwerb einer Unterrichtskarte ist nicht mit der Mitgliedschaft im Trägerverein verbunden.

Mit dieser Anmeldung erkenne ich die Teilnahmebedingungen für die Unterrichtskarten der Musikschule Wedemark e.V. an.

Datum/ Unterschrift

Hiermit ermächtige ich die Musikschule Wedemark e.V. den von mir zu entrichtenden Betrag für die Unterrichtskarte(n) mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung:

Kontonummer

Bankleitzahl

bei

Name des Kreditinstitutes

Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Ort, Datum, Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

1. Vorsitzender:
Dr. Klaus Rottmann
Schulleiter: Dieter Stein
Stellv. Schull.: Andreas Pohl

Geschäftsstelle
Ortsriede 12
30900 Wedemark
Fax: 05130/3316

Öffnungszeiten
Montag bis Freitag
10:00-12:00 Uhr
Tel.: 05130/2180

Bankverbindung
Konto-Nr.: 1070320260
BLZ: 250 501 80
Sparkasse Hannover