Änderungsvertrag

www.kreismusikschule-dreilaendereck.de

Johannisplatz 10
02708 Löbau
Tel.: 03585/404614
Fax: 03585/404618

Zinzendorfplatz 14
02906 Niesky
Tel.: 03588/2599933
Fax: 03588/201965

Ziegelstraße 1
02943 Weißwasser
Tel.: 03576/201122
Fax: 03576/213797

KREIS MUSIKSCHULE DREILÄNDERECK

Schüler/Schülerin

Name, Vorname*

Geburtsdatum* _____

Telefon* _____

Email _____

Straße* _____

PLZ/Ort* _____

Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname* _____

Telefon* _____

Mobil _____

Email* _____

Änderungswunsch*

beantragte Änderung ab _____

Änderungswunsch:

- ☐ neues Unterrichtsfach _____
- ☐ neue Unterrichtsform _____
- ☐ neue Lehrkraft _____
- ☐ neuer Unterrichtsort _____

Bemerkungen: _____

Verwaltungsvermerk (wird von der Schulleitung ausgefüllt)

Änderung gültig ab _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschrift-Mandat*
Kultur- und Weiterbildungs GmbH, Poststr. 8, 02708 Löbau
Gläubiger-Identifikationsnummer DE23ZZZ00000011389

Ich ermächtige die oben genannte Person/Einrichtung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genannte Person/Einrichtung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

▪ Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Name, Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Name Kreditinstitut _____

BIC

IBAN

X _____

Ort, Datum, Unterschrift

Zahlungsweise*

- ☐ zum 10. des Monats
- ☐ jährlich zum 10.01.
- ☐ jährlich zum 10.11. mit 3 % Rabatt

Veröffentlichungserlaubnis*

Da es bei uns üblich ist bei Veranstaltungen (Konzerte, Proben, Reisen, Unterricht) Fotos oder Videos zu erstellen, bitten wir um Erlaubnis der Veröffentlichung dieser Bilder oder Videos im Printbereich, im Internet und bei Veranstaltungen.

- ☐ ja
- ☐ nein

Verbindliche Änderung*

Mit meiner Unterschrift erkläre ich diese Änderung für verbindlich.
Die Schul- und Entgeltordnung habe ich gelesen und erkenne sie an.

X _____

Ort, Datum, Unterschrift

*Pflichtfeld

Bitte Änderung und Einzugsermächtigung separat unterschreiben