

Gesellschaft für Bildung und Kultur im Landkreis Saarlouis mbH

Kreismusikschule (KMS)

Kaiser-Wilhelm-Straße 4-6, 66740 Saarlouis

☎ 06831 444-480 Fax 06831 444-422

Anmeldung für das Sommersemester / Wintersemester 20.....

Zahlungspflichtige/r: Herr/Frau	
------------------------------------	--

KursteilnehmerIn:	
Geb.-Datum:	
PLZ / Wohnort / Straße / Haus-Nr.:	
Telefon:	

Teilnehmer-Nr.:	
-----------------	--

Kurs-Nr.:	
Kurstermine:	<input type="checkbox"/> 18 Termine <input type="checkbox"/> 12 Termine <input type="checkbox"/> 6 Termine
Unterricht:	<input type="checkbox"/> Einzelunterricht: <input type="checkbox"/> 1/2 Stunde <input type="checkbox"/> 1 Stunde <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht: <input type="checkbox"/> 2er <input type="checkbox"/> 3er <input type="checkbox"/> 4er <input type="checkbox"/> 5er <input type="checkbox"/> 6er / <
Unterrichtsfach:	
Unterrichtsbeginn:	
Unterrichtsort:	
Unterrichtskraft:	

Ich beantrage:	<input type="checkbox"/> Familienermäßigung <input type="checkbox"/> Sozialermäßigung
Bei Familienermäßigung: Weitere KursteilnehmerInnen sind:	

Die Schulordnung und Entgeltordnung der Kreismusikschule Saarlouis (KMS) erkenne ich an.

(Datum) (Unterschrift) d. Kursteilnehmer(s)/In/Erz.-berechtigten)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Gesellschaft für Bildung und Kultur im Landkreis Saarlouis mbH / Kreismusikschule (KMS) (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00001208602) das Kursentgelt gem. der Entgeltordnung von nachstehendem Konto abzubuchen. Das Mandat gilt mit meiner Unterschrift als erteilt.

Bank / Sparkasse:	
BIC:	
IBAN:	

(Datum) (Unterschrift d. Kontoinhaber(s)/In)