



Familienzentrum  
„Janusz Korczak“



musikschule havixbeck



Bellegarde Platz  
48329 Havixbeck  
Telefon: 02507 / 2285  
Fax: 02507 / 4075  
mail.musikschule@web.de  
www.musikschule-havixbeck.de  
Steuernummer: 312 / 5842 / 0025  
Gläubiger-ID: DE 17 ZZZ 00 000 240 514

**ANMELDUNG ZUM KURS „MUSIKALISCHE FRÜHERZIEHUNG“ im DRK-Familienzentrum**

Vertrag zwischen dem „Jugendorchester Havixbeck e.V.“ Träger der Musikschule Havixbeck und

\_\_\_\_\_  
*Name eines Erziehungsberechtigten*

\_\_\_\_\_  
*Vorname*

\_\_\_\_\_  
*Straße, Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*PLZ, Ort*

\_\_\_\_\_  
*Telefon*

\_\_\_\_\_  
*E-Mail-Adresse*

Verbindliche Anmeldung für meine/n Tochter/Sohn

\_\_\_\_\_  
*Vorname und Name des Kindes*

geboren am

\_\_\_\_\_  
*Geburtsdatum des Kindes*

zum Kurs „Musikalische Früherziehung“ (45 Min.) am **Donnerstag**, um 14:15 Uhr bei Frau Ernst.  
(ab 9 Teilnehmer 60 Min.)

Die monatliche Gebühr für diesen Kurs beträgt **25,00 Euro**. Mitglieder des Trägervereins der Musikschule, dem „Jugendorchester Havixbeck e.V.“, bezahlen monatlich **20,00 EUR**. Ein kostenloser Schnupperbesuch im Kurs ist möglich. Die Kursgebühr ist von September 2017 bis Juli 2018 zu entrichten und wird monatlich per SEPA-Lastschrift abgebucht. Als Mandatsreferenz gelten die Ziffern des Geburtstages und des Geburtsmonates des Kindes.

- Ich bin bereits Mitglied im Trägerverein der Musikschule.
- Ich möchte Mitglied (Familienmitgliedschaft) im Trägerverein der Musikschule werden (Jahresmitgliedschaft).
- Ich möchte nicht Mitglied im Trägerverein der Musikschule werden.

Der Kurs ist auf ein Schuljahr angelegt. Ein vorzeitiger Ausstieg ist zum Ende des 1. Schulhalbjahres (31. Januar) durch schriftliche Abmeldung möglich.

Die Gruppeneinteilung wird mit Namen und Vornamen auf der Homepage der Musikschule bekannt gegeben.

Ich stimme dieser Veröffentlichung **NICHT** zu.

Für die Kursgebühr in Höhe von **25,00 Euro** bzw. **20,00 EUR** (Vereinsmitglieder) ermächtige ich das „Jugendorchester Havixbeck e.V.“, bis auf Widerruf diesen Betrag monatlich von meinem Konto abzubuchen:

\_\_\_\_\_  
*IBAN*

\_\_\_\_\_  
*Kreditinstitut*

\_\_\_\_\_  
*Name des Kontoinhabers*

\_\_\_\_\_  
*Vorname*

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
*Ort Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*