

An die
Kreisverwaltung Südwestpfalz

-Kreismusikschule-
Postfach 22 65

66930 Pirmasens

Diese Felder werden von der
Kreisverwaltung ausgefüllt!

--	--	--	--

Tag Zeit Lehrkraft Fach

--	--	--

Ort U-Beginn inf. am

U M M E L D U N G beim INSTRUMENTALUNTERRICHT für

die/den Schüler/in:

(NAME, Vorname)

(Geburtsdatum)

im Fach: _____ bei der Lehrkraft: _____

Gewünscht wird folgende Änderung ab _____ oder zum
nächstmöglichen Termin:

Wechsel der Unterrichtsform (Einzel 45 Min./Einzel 30 Min./ 2er Gruppe/
Große Gruppe 45 Min./Große Gruppe 60Min.)

von _____ zu _____

Lehrerwechsel von _____ zu _____

Wechsel des Unterrichtsortes von _____
nach _____

Wechsel des Instrumentes von _____
zu _____

VERTRAGSPARTNER/IN: (Dies ist/sind der/die erwachsene Schüler/in bzw. bei
Minderjährigen der/die gesetzliche/n Vertreter/in)

(Name, Vorname)

(Beruf)

(Name, Vorname)

(Beruf)

(Strasse)

Telefon: _____
(privat)

(PLZ, Wohnort)

(dienstlich /Herr oder Frau)

Eine durch die Ummeldung bedingte Änderung der Unterrichtsgebühren (im Rahmen
der Gebührensatzung) wird anerkannt.

(Ort, Datum)
bei

(Unterschrift/en der/des Vertragspartner/in/s,
Minderjährigen zugleich als gesetzl. Vertreter/in)

Ermächtigung
zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

ab Monat: 20 (*)

An die
Kreisverwaltung Südwestpfalz
-Kreismusikschule
Postfach 22 65

66930 Pirmasens

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende
Unterrichtsgebühren für den Besuch der Kreismusikschule
des/der Schülers(in) _____
zu Lasten meines/unseres Girokontos bei der

(Name des Kreditinstitutes)

Konto-Nr.:

BLZ:

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens d
kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dann
anfallenden Rückbuchungskosten hat/haben der/die Kontoinhaber(in) zu tragen. Di
gilt auch, wenn durch fehlerhafte Angaben der Kontodaten eine Rückbuchung erfol

Name(n) und vollständige Anschrift der/des Kontoinhaber(in/s)

Datum

Unterschrift(en)
der/des Kontoinhaber(in/s)

Bitte **deutlich und vollständig** in Druckschrift ausfüllen
Nichtzutreffendes bitte streichen

(*) Alle zu diesem Zeitpunkt offenstehenden Beträge werden auf einmal abgebucht!