

bitte beachten Sie:
auf der Rückseite des Formulars finden Sie die SEPA-Einzugsermächtigung

Fach: **Keyboardklasse**

☐ **Anmeldung** für die Keyboardklasse an der Realschule Wernau, die in Kooperation mit der Musikschule Wernau e.V. fest in den Unterrichtsablauf integriert ist.

ab September **SJ 2026/27**

Die Anmeldung gilt verbindlich für die gesamten Schuljahre 5 und 6.

Ich habe die Schulordnung der Musikschule Wernau e.V. gelesen, von den Unterrichtsbedingungen Kenntnis genommen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des **Unterrichtsentgelts in Höhe von 23 € pro Monat** bei 12 Zahlungsmonaten.

Ihre personenbezogenen Daten werden nach Maßgabe der gültigen Datenschutzgesetze in einem elektronischen Musikschulverwaltungsprogramm erfasst und bearbeitet. Die Daten werden für die Unterrichtsplanung, -durchführung und die Entgelterhebung erfasst. Die Daten werden an das Finanzwesen zum Entgelteinzug weitergeleitet.
Weitere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung.

Schüler/- in:

Name: Vorname:

Geburtstag: Telefon:

Schulklasse:

Erziehungsberechtigte/r:

Name: Vorname:

Straße: Wohnort:

Email:

Telefon: Handy:.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Musikschule Wernau e.V.
Kirchheimer Straße 68 - 70
73249 Wernau (Neckar)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000037604

Mandatsreferenz:

(Buchungszeichen)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Musikschule Wernau e.V.,
einmalig eine Zahlung wiederkehrende Zahlungen von meinem (un-
serem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Musikschule
Wernau e.V. auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Er-
stattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kredit-
institut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber) Name,

Vorname / Firma:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon (freiwillig):

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Ihre personenbezogenen Daten werden nach Maßgabe der gültigen Datenschutzgesetze
für die Abrechnung erfasst und zum Einzug an das Finanzwesen weitergeleitet.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne unter der Telefonnummer 07153/9345-270 zur Verfü-
gung.