

# Kreismusikschule Fürstenfeldbruck e.V.

82243 Fürstenfeldbruck, Postfach 1331, Münchner Straße 5, Telefon 08141/61040, Fax 08141/9729  
 http://www.kms-ffb.de E-mail: kms@kms-ffb.de

	Teilnehmer		Erziehungsberechtigter
Name			
Vorname			
Geb.Datum	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
Straße			
PLZ Wohnort			
Telefon	privat mobil		Firma
E-mail			

**Erstanmeldung**     **Zusatzanmeldung**     **Ummeldung**

Wird von KMS ausgefüllt

### Bläserklassenunterricht

Schule	
Instrument	
Gewünschte Lehrkraft	
Orchester	
Orchesterlehrkraft	

Teilnehmer-Nr.

Gültig ab

Datum

Gez. KMS

Bemerkungen

### Bei Ummeldung bitte zusätzlich ausfüllen

Bisherige Unterrichts-Zeit/Gruppe

Bisheriges Instrument

Bisherige Lehrkraft

**Geschwisterermäßigung (ab 2.Kind in der KMS)**     **Zusatzgebühr**

**Sozialermäßigungen** sind in manchen Mitgliedsgemeinden möglich und müssen bei der örtlichen Leitung beantragt werden.

Die Schulgebühren sind je nach gewählter Unterrichtsform gemäß der von der Mitgliederversammlung beschlossenen Gebührenordnung zu entrichten. Die geltende Gebührenordnung kann in der Geschäftsstelle und unter <http://www.kms-ffb.de> eingesehen werden. In den Schulgebühren sind die Kosten für den Instrumental- und Orchesterunterricht, sowie für das Leihinstrument und die abschließende Wartung enthalten.

Die umseitigen allgemeinen Geschäftsbedingungen der KMS habe ich zur Kenntnis genommen.

**Abweichend von den Geschäftsbedingungen der Kreismusikschule Fürstenfeldbruck e.V. (4.1) verpflichtet sich der Erziehungsberechtigte mit seiner Unterschrift, dass sein Kind an der Bläserklasse für einen Zeitraum von zwei Jahren teilnimmt.**

**Für vorzeitige Kündigungen gelten die Geschäftsbedingungen 4.2.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter

### Abbuchungsermächtigung (bei monatlicher Zahlungsweise unabdingbar)

**liegt bereits vor**

Hiermit ermächtige ich die Kreismusikschule FFB widerruflich, die Teilnehmergebühren von dem nachstehend benannten Konto abzubuchen. Ich stelle sicher, dass bei Abbuchung der entsprechende Betrag auf dem Konto auch verfügbar ist. **Etwaige Kosten, die entstehen, wenn die Abbuchung nicht von meiner Bank ausgeführt wird, werden von mir übernommen.**

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Konto-Nummer: \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_

Zahlungsweise:     jährlich     halbjährlich     vierteljährlich     monatlich (in 10 Teilbeträgen)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber