



Musikzentrum Trommelfell

Unterricht für **moderne** und **klassische** Musik

Unterrichtsvertrag

Es wird folgender Unterrichtsvertrag mit dem Musikzentrum Trommelfell im Fach _____ geschlossen:

1. Unterrichtsstunde: _____ Lehrkraft: _____

Schüler:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Festnetz-Nr.: _____ Mobil-Nr.: _____ E-Mail: _____

Gesetzlicher Vertreter:

Name, Vorname: _____ Adresse: _____

Festnetz-Nr.: _____ Mobil-Nr.: _____ Geburtsdatum: _____

- | | | | | | |
|---|-------------|---------|--|-------------|---|
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht | wöchentlich | 45 Min. | <input type="checkbox"/> musik. Früherziehung | wöchentlich | 45 Min. |
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht | wöchentlich | 30 Min. | <input type="checkbox"/> Chor | wöchentlich | 45 Min. |
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht | 14-tägig | 45 Min. | <input type="checkbox"/> Djembe | wöchentlich | 90 Min. |
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht | 14-tägig | 30 Min. | <input type="checkbox"/> Bandworkshop | wöchentlich | <input type="checkbox"/> 60M. <input type="checkbox"/> 90M. |
| <input type="checkbox"/> Zweiergruppe | wöchentlich | 45 Min. | <input type="checkbox"/> Einzelunterricht 45 Min. und Bandworkshop | | (90 Min.) |
| <input type="checkbox"/> Zweiergruppe | wöchentlich | 30 Min. | <input type="checkbox"/> Einzelunterricht 30 Min. und Bandworkshop | | (90 Min.) |
| <input type="checkbox"/> Gruppe (ab 3) | wöchentlich | 45 Min. | <input type="checkbox"/> _____ | | |

Zahlungsweise:

monatlich jährlich

Diese Musikschule ist Mitglied im

Familienrabatt:

Anzahl der bereits angemeldeten Familienmitglieder am Musikzentrum Trommelfell: _____



Woher kennen Sie uns: _____

Die Allgemeinen Bestimmungen (siehe Rückseite) sowie der Gebührentarif (siehe Gebührenliste) sind Bestandteil dieses Vertrages!

Ort, Datum: _____ Unterschrift Schüler/gesetzl. Vertreter: _____

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich das MZTrommelfell zur Abbuchung der Unterrichtsgebühren von folgendem Konto:

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____