



MUSIKSCHULE
Schlierach-Leitzachtal e.V.

Hauptsitz: Naturfreundestraße 9
83734 Hausham
Tel.: 08026 / 924580 Fax: 08026 /
925041

Nebenstelle: Haidmühlstraße 30
83714 Miesbach
Tel.: 08025 / 2600

eMail: Musikschule.SL@t-online.de
Homepage: www.musikschule-sl.de

Instrumentenkarussell

Anmeldung

Dienstags 17:30-18:15 Uhr
ab 05. Juni – 17. Juli 2018



Name : _____

geboren am: _____ Schule/Klasse _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Tel: _____

Die Kosten für den 2-monatigen Kurs betragen 60.- Euro und sind zum Kursbeginn zu entrichten.

Ich ermächtige die Musikschule Schlierach-Leitzachtal die von mir zu entrichtende Zahlung von 60.-€ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule gezogenen Lastschriften einzulösen. Mandats-Referenz wird mit der ersten Lastschrift mitgeteilt.

Gläubiger-Identifikations-Nr. : DE88MSL00000267269

Kontoinhaber: _____

IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 BIC:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BANK: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____