

Anmeldevordruck

Teilnehmer

Name, Vorname			
Geburtsdatum	Geschlecht	W	M
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefonnummer(n)			
E-Mail			
Ggf. gesetzlicher Vertreter			

Veranstaltung **Entgelt** (bei Kursanmeldungen bitte erklären)

Nr.	Sofern die Großgruppe (geringeres Entgelt) nicht zustande kommt, gilt meine Anmeldung auch für die Kleingruppe (höheres Entgelt): Ja Nein
Nr.	Sofern die Großgruppe (geringeres Entgelt) nicht zustande kommt, gilt meine Anmeldung auch für die Kleingruppe (höheres Entgelt): Ja Nein
Nr.	Sofern die Großgruppe (geringeres Entgelt) nicht zustande kommt, gilt meine Anmeldung auch für die Kleingruppe (höheres Entgelt): Ja Nein

Hiermit gebe ich eine verbindliche Anmeldung ab.

Die Hinweise und Vertragsbestandteile sowie die aktuelle Satzung und Entgeltordnung der Kreismusikschule Viersen (einsehbar unter www.kreismusikschule-viersen.de) erkenne ich als Vertragsbestandteile an. Ich habe das Recht, meine Vertragserklärung zu widerrufen; es gilt die Widerrufsbelehrung (einsehbar unter www.kreismusikschule-viersen.de), die ich zur Kenntnis genommen habe.

Ich bin einverstanden und verlange ausdrücklich, dass vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung begonnen wird. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung von Seiten der Kreismusikschule Viersen mein Widerrufsrecht verliere. (*)

(*) für einen wirksamen Vertragsschluss bei Veranstaltungsbeginn innerhalb der Widerspruchsfrist zwingend anzukreuzen

Ort	Datum	Unterschrift	Teilnehmer/gesetzlicher Vertreter
-----	-------	--------------	-----------------------------------

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mandatsreferenz / Gläubigeridentifikationsnummer

Mandatsreferenz (Kassenzeichen)

Wird von der Kreismusikschule nachgetragen und _____ / 1132
auf der Rechnung über das Teilnehmerentgelt mitgeteiltGläubigeridentifikationsnummer DE 25 ZZZ 0000 1514 21

Kontoinhaber

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Bankverbindung

Kreditinstitut

BIC

IBAN

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Kreiskasse Viersen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreiskasse Viersen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber