

Anmeldung 2017/2018

Name des Schülers: _____
Geburtsdatum: _____
Name des Erziehungsberechtigten: _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Ort: _____
Telefon: _____ tagsüber erreichbar: _____

Mein(e) Sohn / Tochter wünscht Unterricht in:

I. Musikalische Früherziehung

II. Instrumentalausbildung

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Blockflöte | <input type="checkbox"/> Horn |
| <input type="checkbox"/> Klavier | <input type="checkbox"/> Posaune |
| <input type="checkbox"/> Orgel | <input type="checkbox"/> Tenorhorn / Bariton |
| <input type="checkbox"/> Akkordeon / Steirische | <input type="checkbox"/> Tuba |
| <input type="checkbox"/> Keyboard | <input type="checkbox"/> Schlagzeug |
| <input type="checkbox"/> Querflöte | <input type="checkbox"/> Gitarre |
| <input type="checkbox"/> Klarinette / Saxophon | <input type="checkbox"/> Elektrobass |
| <input type="checkbox"/> Trompete / Flügelhorn | <input type="checkbox"/> Elektrogitarre |

III. Ensemblespiel

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Blockflötenklasse | <input type="checkbox"/> Bläserklasse |
| <input type="checkbox"/> Akkordeongruppe | <input type="checkbox"/> Kinderchor |

Wünsche (z. B. Wochentag, Lehrer, Uhrzeit) werden wenn möglich berücksichtigt:

Musikalische Vorbildung: _____

1. Die Aufnahme in die Instrumentalschule ist von der Feststellung der Eignung des Schülers abhängig. Es besteht eine Probezeit bis 31.12. (nur bei Erstanmeldung). Der Unterricht findet in den Räumen der Volksschule Kipfenberg statt. Das Schuljahr beginnt grundsätzlich am 01. September und endet am 31. August. Die Ferien- und Feiertagsordnung richtet sich nach den für die allgemein bildenden Schulen geltenden Bestimmungen. Eine Aufsicht besteht nur während des Unterrichts. Die Fahrten zum Besuch der Instrumentalschule und nach Hause obliegen den Erziehungsberechtigten, bei erwachsenen Schülern, diesen.

Der Unterricht wird als Klassen-, Gruppen- und Einzelunterricht erteilt. Veranstaltungen der Instrumentalschule sind einschließlich der hierfür erforderlichen Vorbereitungen Bestandteil des Unterrichts. Die Anmeldung gilt für 1 Schuljahr und verpflichtet zur Entrichtung der Unterrichtsgebühren für das ganze Schuljahr. Kündigung nur in Ausnahmefällen mit 8 Wochen Kündigungsfrist.

Unterrichtsstunden, die durch Krankheit oder Verhinderung des Schülers ausfallen, sind gebührenpflichtig. Bei Ausfall des Unterrichts wegen Verhinderung der Lehrkraft von mehr als 3 Unterrichtsstunden, für die keine Nachholtermine angeboten wurden, werden die entsprechenden Stundengebühren auf Antrag rückvergütet.

2. Gebühren

<u>Unterrichtsform</u>	<u>Unterrichtsdauer</u>	<u>monatliche Gebühr</u>	<u>Jahresgebühr</u>
Einzelunterricht	<input type="checkbox"/> 30 Min.	55,50 €	666,00 €
	<input type="checkbox"/> 45 Min.	74,00 €	888,00 €
Gruppenunterricht	<input type="checkbox"/> 2 Schüler 45 Min.	44,00 €	528,00 €
	<input type="checkbox"/> 3 Schüler 45 Min.	33,00 €	396,00 €
	<input type="checkbox"/> 3 Schüler 60 Min.	40,00 €	480,00 €
Blockflötenklasse	<input type="checkbox"/> 45 Min. pro Woche (Okt-Juli)	8,00 €	40,00 € / Halbjahr
Akkordeon-Ensemble	<input type="checkbox"/> 2 x 90 Min. pro Monat	16,00 €	192,00 €
Musikalische Früherziehung	<input type="checkbox"/> 45 Min	18,00 €	216,00 €
Musikgarten			
Bläserklasse	<input type="checkbox"/> 45 Min. pro Woche	10,00 €	120,00 €
Spätlese	<input type="checkbox"/> 90 Min.	12,00 €	144,00 €
Chor	<input type="checkbox"/> 45 Min.	14,00 €	168,00 €

3. Anmeldung

Anmeldungen werden entgegen genommen im Rathaus oder von den Musiklehrern.

4. Auskunft

erteilt die Leiterin der Instrumentalschule, Frau Angelika Matheis (Tel. 0160/94119004).

5. Bankeinzug

Die Gebühren werden im Lastschriftverfahren in 12 monatlichen Raten erhoben (wiederkehrende Zahlung). Die Abbuchungen erfolgen jeweils am 20. eines jeden Monats. Ausgenommen Blockflötenklasse: Abbuchung halbjährlich Februar/Juli

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

DE																				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name der Bank _____

Ich bin mit den o.g. Bedingungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten