



**Musikschule  
Wedemark e.V.**

**Anmeldung  
für 4er und 10er Unterrichtskarte**  
Bitte am PC ausfüllen, anschließend ausdrucken und  
unterschreiben.

-----  
Name, Vorname

-----  
Telefon

-----  
Mobil

-----  
Straße/ Hausnummer

-----  
Postleitzahl / Ort

-----  
E-Mail

**Hiermit bestelle ich**

**4er Unterrichtskarte (4mal Einzelunterricht à 30 Minuten)**

-----  
gewünschte Anzahl

**10er Unterrichtskarte (10mal Einzelunterricht à 30 Minuten)**

-----  
gewünschte Anzahl

Der Erwerb einer Unterrichtskarte ist nicht mit der Mitgliedschaft im Trägerverein verbunden.  
Mit dieser Anmeldung erkenne ich die Teilnahmebedingungen für die Unterrichtskarten der Musikschule Wedemark e.V. an.

-----  
Datum/ Unterschrift

**Hiermit ermächtige ich die Musikschule Wedemark e.V. den von mir zu entrichtenden Betrag für die  
Unterrichtskarte(n) mittels Lastschrift einzuziehen.**

**Bankverbindung:**

-----  
IBAN

-----  
Name des Kreditinstitutes

-----  
Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

-----  
Ort, Datum, Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

1. Vorsitzender:  
Dr. Klaus Rottmann  
Schulleiter: Dieter Stein  
Stellv. Schull.: Andreas Pohl

Geschäftsstelle  
Ortsriede 12  
30900 Wedemark  
Fax: 05130/3316

Öffnungszeiten  
Montag bis Freitag  
11:00-14:00 Uhr  
Tel.: 05130/2180

Bankverbindung  
IBAN: DE03250501801070320260  
Sparkasse Hannover