



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

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