

ART OF MUSIC

die musikschulenkooperative in dillenburg



Anmeldung

Name:.....

Vorname:.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

e-mail Adresse:.....

Geburtsdatum:.....

Telefon:..... Mobil:.....

Anmeldung ab:..... Unterrichtsdauer(30/45/60min):.....

Unterrichtsgebühr (monatliche Rate):.....

Instrument:.....

Dauerauftrag

Hiermit verpflichte ich mich, Art Of Music, vertreten durch Herrn Dirk Schäfer, widerruflich, die von mir monatlich zu entrichtenden Unterrichtsgebühren bis zum 10. des laufenden Monats auf das *Konto Dirk Schäfer*

Kontonummer: 069 376 7030

Bankleitzahl: 500 105 17

bei der **ING DIBA** per Dauerauftrag zu Überweisen.

.....
Ort Datum Schüler / Erziehungsberechtigter

.....
Ort Datum Art Of Music