

An die
Musikschule Bremen Eigenbetrieb der Stadtgemeinde Bremen
Schleswiger Str. 4,
28219 Bremen

Anmeldung zum Kursangebot „Instrumentenkarussell“

Gruppe „Bremen-Nord“ Violine, Klavier, Querflöte, Gitarre

Name / Vorname des Elternteils <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
.....

Name / Vorname des teilnehmenden Kindes <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum
.....

Straße, Hausnummer
.....

PLZ	Ort	Telefon
.....

Kurs „Instrumentenkarussell“ Euro 495 (Monatsrate Euro 55,00)
--

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Entgelte nach vorheriger Rechnungszustellung von meinem bei dem nachstehenden Geldinstitut geführten Konto in monatlichen Raten zum Monatsende abzubuchen.

Geldinstitut: _____ BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

Kontoinhaber: _____ (Name und Vorname falls abweichend bitte angeben)

Von den Vertragsbedingungen des Instrumentenkarussells (siehe Rückseite) habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Bremen, am

.....

Unterschrift