

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

Anmeldung zum Kursangebot „Instrumentenkarussell“

Gruppe „An der Gete“  Violine, Klavier, Trompete, Gitarre

Name / Vorname des Elternteils

.....

Name / Vorname des teilnehmenden Kindes

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

Musikschule Bremen: Bremer Landesbank Konto Nr. 10 7011 5072 BLZ: 290 500 00