



## Musikschule

Rathausplatz 1  
72213 Altensteig  
Telefon 07453 9461-146  
Fax 07453 9461-154  
musikschule@altensteig.de

# AUFNAHMEBOGEN

### Schüler/in

Vor- und Nachname .....

Geburtstag .....

### Zahlungspflichtige (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Vor- und Nachname .....

Straße .....

PLZ/Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Unterrichtsbeginn		
Unterrichtsfach		
Unterrichtsform	<input type="checkbox"/> Einzelunterricht <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht Details werden nach Rücksprache im Unterrichtsvertrag festgelegt.	
Mitglied Altensteiger Musikgruppe (bitte Rückseite beachten)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

### SEPA-Lastschriftenmandat

Hiermit erteile ich/erteilen wir der Stadt Altensteig den Auftrag, die Unterrichtsgebühren jeweils zu den Fälligkeitsterminen durch Abbuchung von meinem/unserem unten aufgeführten Konto zu erheben.

IBAN ..... BIC .....

Name der Bank .....

Kontoinhaber/in .....

Datum ..... Unterschrift .....

## Bestätigung der Mitgliedschaft in einer Altensteiger Musikgruppe

### Schüler/in

Vor- und Nachname .....

Mitglied in Grundausbildung  aktiv

Musikgruppe

Stadtkapelle <input type="checkbox"/>	Jugendblasorchester <input type="checkbox"/>
Black-Forest Brassband <input type="checkbox"/>	Ev. meth. Kirche <input type="checkbox"/>
Musikverein Spielberg <input type="checkbox"/>	Musikverein Walddorf <input type="checkbox"/>
Posaunenchor Altensteig <input type="checkbox"/>	Posaunenchor Spielberg <input type="checkbox"/>
Posaunenchor Walddorf <input type="checkbox"/>	Posaunenchor Wart <input type="checkbox"/>

### Bestätigung

Unterschrift Dirigent .....