Anmeldung zur Streicherklasse

Max-Born-Gymnasium

Hiermit melde ich / melden wir unser Kind verbindlich zur Streicherklasse an.

Name des Kindes: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

E-Mail der Eltern: _____

Wunschinstrument (1. Wahl, 2. Wahl, 3. Wahl; bitte jeweils angeben)

Geige: _____ Bratsche: _____ Cello: _____ Kontrabass: _____

Körpergröße des Kindes in cm: _____ *(jedes Streichinstrument gibt es in verschiedenen Größen)*

(Wir bemühen uns, die Wünsche zu erfüllen, können aber nicht dafür garantieren, da ein ausgewogenes Orchester mit ca. 15 Geigen, 6 Bratschen, 6 Celli und 2 Kontrabässen entstehen soll.)

Mein Kind spielt schon folgendes Instrument: _____ (seit _____)

Weitere Bemerkungen: _____

_____

_____

_____

Ich bin mir / Wir sind uns über die Bedingungen, insbesondere die Kosten von 25 Euro/Monat und die Dauer des Projekts über 2 Schuljahre (Jgst. 5 und 6) bewusst.

_____, den _____ _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Max-Born-Gymnasium Germering • Johann-Sebastian-Bach-Str. 8 • 82110 Germering
Tel.: 089 / 14 33 229-0 • Fax: 089 / 14 33 229-250 • mbg@mbg-germering.de • www.mbg-germering.de

Erteilung SEPA-Lastschriftmandats
für die Streicherklasse

Max-Born-Gymnasium

Hiermit ermächtige ich das Max-Born-Netzwerk e.V., Zahlungen von meinem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Max-Born-Netzwerk e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

_____
Vorname und Nachname / Firmenname (Kontoinhaber/-in)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Kreditinstitut (Name):

_____
BIC-Code:

_____
IBAN-Nr.

Bitte ziehen Sie die Beiträge für die Teilnahme an der Streicherklasse monatlich (jeweils zum Monatsersten, erstmalig zum 01.10.) für 22 Monate in den Jahrgangsstufen 5 und 6 von oben genannter Bankverbindung ein.

(Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)

_____, den _____ _____
Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin