JeKits
instrumente
tanzen
singen

SCHULE FÜR MUSIK
IM KREIS WARENDORF

Ministerium für Familie, Kinder,
Jugend, Kultur und Sport
des Landes Nordrhein-Westfalen

Schule für Musik im Kreis Warendorf
Geschäftsstelle
Waldenburger Straße 2
48231 Warendorf

Kontaktdaten

Zimmer C 0.92
Tel. 02581-534307
Fax 02581-534399
info@schulefuermusik-waf.de
www.schulefuermusik-waf.de

Anmeldung zu JeKits-II „INSTRUMENTE“

an der „Franz von Assisi Grundschule“ / „Ambrosius-Grundschule in Ostbevern

Bitte senden Sie die Anmeldung bis zum **20. Mai** im Original an die oben genannte Adresse.

Der JeKits II-Unterricht erstreckt sich von August des aktuellen Jahres bis zum Juli des Folgejahres. Die Höhe des Elternbeitrages beträgt für diesen Zeitraum 312 €, zahlbar in monatl. Raten à 26 €. Nehmen mehrere Kinder einer Familie gleichzeitig teil, wird ab dem zweiten Kind die Hälfte der Gebühr erlassen. Die Abbuchungstermine werden in einer detaillierten Jahresrechnung mitgeteilt.

Die Unterrichtszeit beträgt wöchentlich 90 Minuten bzw. 2 Unterrichtsstunden. Ein Leihinstrument wird für die Dauer des Kurses kostenlos von der Schule für Musik im Kreis Warendorf zur Verfügung gestellt. Für zusätzliche Unterrichtsmaterialien wie Noten oder Verbrauchsmaterialien können im Verlauf des Unterrichtsjahres einmalig Kosten in Höhe von max. 15 € entstehen.

Name, Vorname des Kindes:	Geb.-Datum:	männlich ☐ weiblich ☐

Die folgenden Angaben sind wichtig für das Musikinstrument.

Körpergröße: _____ cm Rechtshändig ☐ Linkshändig ☐

Zu welcher der beiden Schulen geht ihr Kind: (z.B. 2**a**)

☐ Franz-von-Assisi Grundschule Klasse: ____

☐ Ambrosius Grundschule Klasse: ____

Wird Ihr Kind im kommenden Schuljahr ein Betreuungsangebot besuchen?

☐ über Mittag

☐ OGS ☐ Nein

Bitte mindestens **zwei Instrumente** ankreuzen.
Über die Zuteilung des Instrumentes entscheidet die Schule für Musik.

Violine ☐

Cello ☐

Gitarre ☐

Blockflöte ☐

Querflöte ☐

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname der Mutter

Name, Vorname des Vaters

Telefonnummer

Straße

Handynummer

PLZ / Ort / Ortsteil

E-Mail

Mit meiner Unterschrift...

...erkenne ich die Schul- und Schulgeldordnung der Schule für Musik im Kreis Warendorf e.V. in der jeweils gültigen Fassung als rechtsverbindlich an.

...erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Daten an die Lehrkraft weitergegeben werden.

...stimme ich zu, dass Bild- und Tonaufnahmen meines Kindes/meiner Kinder, die bei Veranstaltungen der Schule für Musik entstanden sind, veröffentlicht werden dürfen (ohne vollständige Namensnennung, max. Vorname).

...bestätige ich, das 14-tägige Widerrufsrecht zur Kenntnis genommen zu haben (beginnend mit dem Datum des Poststempels). Einzelheiten zum Widerrufsrecht können dem beiliegenden Schreiben entnommen werden.

Datum, Unterschrift der Mutter

Datum, Unterschrift des Vaters

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:
Schule für Musik im Kreis Warendorf e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: **Waldenburger Straße 2**

Postleitzahl und Ort: **48231 Warendorf**

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE41ZZZ00000207296

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir könne innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:
☐ **Wiederkehrende Zahlung** ☐ **Einmalige Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D	E																				

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort **Datum (TT/MM/JJJJ):**

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.