Anmeldung zum Klavierunterricht

Ich					
	Name	Vorna	ame		
	Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
	Telefon				
	E-Mail-Adresse				
melo	de/n unsere/n Tod	chter/Sohn			
Vornar	me			Geburtsdatum	
ab _		zum Klavierunte	erricht a	an.	
Den l	Monatsbeitrag von 6	60,- € für 30 Minute	n bitte ic	ch von meinem Konto einzu	ıziehen.
Der N	Monatsbeitrag wird j	eweils zum 15. eine	es Mona	its eingezogen.	
Ein S	SEPA-Lastschriftmar	ndat liegt durch die	Mitglied	schaft im Musikverein Retz	stadt e.V.
berei	ts vor.				
Der U werd		schriftlich zwei Mon	ate vor d	dem 31.08. eines jeden Jal	nres gekündig
	Ort, Datum		Unters	schrift Erziehungsberechtigter	