

ANMELDUNG

STAGE AHEAD Music School

Bismarckring 3, 65183 Wiesbaden

Tel.: 0611 – 30 86 196

eMail: info@stage-ahead.de

www.stage-ahead.de

Junior-Tarif (*bis 18 Jahre*)

Instrument:

Adresse:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mobil:

eMail:

Geburtsdatum:

(bitte in leserlicher Druckschrift ausfüllen)

Kurs:

___ 30 min. Einzelunterricht (= 68,50 € / Monat)

___ 45 min. Einzelunterricht (= 98,50 € / Monat)

Das Vertragsverhältnis beginnt am _____.

Mit der Unterschrift erkenne ich umseitige Vertragsbedingungen an.

Ort; Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ort; Datum

Unterschrift (STAGE AHEAD Music-School)

Unterrichtsbedingungen

1. Die Unterrichtsgebühr wird gemäß aktueller Preisliste am Monatsanfang im Lastschriftverfahren eingezogen.
2. Der Unterricht findet einmal pro Woche statt.
3. Fällt der Unterricht wegen anderweitiger Verpflichtungen des Lehrers aus, so wird der Unterricht nachgeholt, oder von einer Vertretung gehalten. Dies trifft jedoch nicht im Falle höherer Gewalt zu.
4. In den Ferien und an schulfreien Tagen (bewegliche Ferientage) finden besondere Unterrichtsveranstaltungen in Gruppen statt. Die Art der Kurse und Termine werden spätestens eine Woche vor den Ferien bekanntgegeben.
5. Der Vertrag wird zunächst für die Dauer von 3 Monaten geschlossen. Nach Ablauf dieses Zeitraumes verlängert er sich anschließend erneut um 3 Monate, sofern nicht jeweils 4 Wochen vor Ablauf des 3-Monats-Zeitraums das Vertragsverhältnis gekündigt wird. Für die Fristberechnung ist der Beginn des Vertragsverhältnisses maßgebend.
6. Die Kündigung kann nur durch einen eingeschriebenen Brief erfolgen.
7. Die Zahlungsverpflichtung eines Schülers besteht auch dann fort, wenn er Ausfallzeiten hat. (Bei mehr als einwöchiger Krankheit kann der Vertrag nach Vorlage des ärztlichen Attests ruhen)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die STAGE AHEAD Musicschool mit der Gläubiger-Identifikationsnummer **DE95ZZZ00001207461** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von STAGE AHEAD Musicschool auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ (Kontoinhaber) Mandatsreferenz: _____
(wird von STAGE AHEAD eingefügt)

_____ (Kreditinstitut)

IBAN: _____ BIC _____

_____ € monatlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Ort, Datum

Unterschrift