



Rheinische Musikschule

Vogelsanger Straße 26 – 32, 50823 Köln

Anmeldung zum Unterricht

Schüler

Vor- und Zuname	
Strasse / Hausnummer	
PLZ / Ort	
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Telefon	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Musikalische Vorbildung	
zur Zeit besuchte allgemeinbildende Schule	
gewünschter Dozent	
Instrument gewünscht ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Erhält bereits ein Kind Unterricht an der RMS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Fach / Dozent	

Instrument / Fach	
gewünschte(r) Unterrichtsort(e)	

Fächer: (Zutreffendes bitte ankreuzen und je Fach / Kind eine **separate** Anmeldung ausfüllen)

- Lied & Spiel
- Musikalische Früherziehung
- Musikalische Grundausbildung
- Instrumentalpraktikum
- Einzelunterricht
- Gruppenunterricht
- Ergänzungsunterricht
- Musikzweig _____
- Ensembleunterricht
- Ballettunterricht
- BeginnerWorkshop
- Kurs _____
- Projekt _____

Gesetzlicher Vertreter

Vor- und Zuname	
Strasse / Hausnummer	
PLZ / Ort	
E-Mail	
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Telefon:	
<p>Durch die Unterzeichnung der Anmeldung erkenne ich die Satzung und die Gebührensatzung für die Rheinische Musikschule der Stadt Köln in der jeweils geltenden Fassung als rechtsverbindlich an. Die vorgenannten Satzungen können während der Sprechzeiten im Sekretariat der Musikschule eingesehen werden.</p> <p>Ich bin damit einverstanden, dass meine Anmeldung in eine Warteliste übernommen wird, bis eine Unterrichtszuteilung möglich ist bzw. ich meine Anmeldung widerrufe. Mir ist bekannt, dass meine persönlichen Daten zur Bearbeitung meiner Anmeldung in der EDV-Anlage der RMS - unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz - gespeichert werden.</p>	
Datum / Unterschrift	

SEPA-Mandat

Hiermit ermächtige ich die Stadtkasse Köln – jederzeit widerruflich – die von mir zu zahlenden Beiträge an die Rheinische Musikschule bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Girokonto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Köln auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für mein Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Hinweis: Beim Lastschrifteinzugsverfahren erfolgen die Abbuchungen nach Eintritt der Fälligkeit zum nächsten 1. oder 15. eines Monats. Falls dies ein Samstag, Sonntag oder Feiertag ist, am darauf folgenden Werktag.

Die Gläubiger-ID der Stadtkasse lautet: : **DE68 0210 0000 0767 33**

Hinweis:

Die IBAN-Nr. finden Sie u.a. auf Ihrem Kontoauszug bzw. auf Ihrer Bank Card.

IBAN-Nr.	
----------	--

Vor- und Zuname des Kontoinhabers	
Straße / Hausnummer	
PLZ/Ort	
Unterschrift	

Felder für interne Vermerke	Zuteilung vereinbart am:	
	Zuteilung zum:	
	Dozent:	

Regionalschule	
Unterrichtsart	
Datum / Unterschrift	