

## Anmeldung „Das Theater der besonderen Art“

**Mo, 30.07.18 – Fr, 03.08.2018**

**8.30 - 13.00 Uhr** (Bringzeit ab 8.00Uhr)

**Marktschule Ebersbach**

Entgelt: **55 Euro**

**Anschlußbetreuung** durch die Stadt Ebersbach bis max. 17 Uhr

Entgelt: **36 Euro**

Musikschule  
Ebersbach/Schlierbach e.V.  
Fritz-Kauffmann-Straße 4  
73061 Ebersbach  
Tel 07163-532932, Fax  
07163-533138  
info@musikschule-  
ebersbach.de

### TeilnehmerIn

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon: Festnetz \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter zum „Theater der besonderen Art“ 2018 an.

Ich melde mein Kind zur Anschlußbetreuung incl. Mittagessen an: Ja:  Nein:

Datum \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000170390

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt.

Ich ermächtige die Musikschule Ebersbach/Schlierbach e.V. einmalig 55 € / 91 € (mit Anschlußbetreuung) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Ebersbach/Schlierbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Des Weiteren stimme ich einer Verkürzung der Frist für die erstmalige Vorabankündigung des Lastschrifteinzuges auf 5 Tage zu.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_

Datum \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_