

## Musikschule Öpfingen e. V.

Email: [info@musikschule-oepfingen.de](mailto:info@musikschule-oepfingen.de)

### Familienjahresbeitrag Musikschule Öpfingen e. V.

Beitrittserklärung Familienname:	
Nachname:	
Vorname:	
PLZ, Ort:	
Straße, Hausnummer:	
Telefon:	
Mobil:	
E-Mail:	

- Die Schul- und Gebührenordnung der Musikschule Öpfingen e.V. habe ich gelesen und erkenne ich hiermit an.

**Datenschutzrechtliche Einwilligung**

Ich willige ein, dass die Musikschule Öpfingen e.V. die oben genannten personenbezogenen Daten erhebt, speichert und nutzt, soweit dies zu Zwecken der Unterrichtseinteilung und der Abwicklung der damit verbundenen Verwaltungsarbeiten erforderlich ist.

- Den Datenschutz habe ich gelesen und gebe hiermit meine datenschutzrechtliche Einwilligung.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftsmandat / Einzugsermächtigung

Musikschule Öpfingen e.V.

Panoramastr. 24

89614 Öpfingen

1. Vorsitzende: Katja Ströbele

Gläubiger-ID: DE13ZZZ00000050466

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich die Musikschule Öpfingen e. V. den zu Beginn der Mitgliedschaft bzw. zu Beginn des Schuljahres fälligen Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Öpfingen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

<b>Zahlungspflichtige*r:</b>	
Vorname Kontoinhaber*in:	
Nachname Kontoinhaber*in:	
IBAN des Kontoinhabers*:	
BIC des Kontoinhabers*:	
Straße, Hausnummer Kontoinhaber*in:	
PLZ, Ort Kontoinhaber*in:	
Kontakt (Telefon o. E-Mail) Kontoinhaber*:	

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift Kontoinhaber\*in**