



Vorläufige Anmeldung zur Bläserklasse

(abzugeben bei der Schulanmeldung)

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind für die Bläserklasse der der Integrierten Gesamtschule verbindlich an. Sollte mein/unser Kind einen Schulplatz erhalten und die Bläserklasse gebildet werden können, gilt die verbindliche Anmeldung für die GTS für das 5. Und 6. Schuljahr.

Eine Bläserklasse wird dann gebildet, wenn mindestens 26 Schüler und Schülerinnen angemeldet werden.

Name des Kindes: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel: _____

Geburtsdatum: _____

Grundschule: _____

Musikalische Vorkenntnisse:

- keine
- ja (bitte angeben, bereits erlerntes Instrument, Ausbildungsdauer, Unterrichtsform)

Sollte keine Bläserklasse gebildet werden können, wird das SEPA-Mandat vernichtet!

SEPA – Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Landkreis Bernkastel-Wittlich Kreisverwaltung (**Musikschule**)

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Kurfürstenstraße 16

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

54516 Wittlich

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier

D E 7 1 Z Z Z 0 0 0 0 1 9 2 5 9 4

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

I G S S a l m t a l

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: