



**Musiklehranstalt „Spielstatt“  
e.V. ZVR 550330843**

Kontakt:  
Dr. Elena Tolstykh  
Tel: 06767 603 603  
E-Mail: spielstatt@gmail.com

**MITGLIEDSCHAFT FÜR DAS SCHULJAHR 2022/2023 - SEMESTERUNTERRICHT**

Neuanmeldung \*

Verlängerungsantrag

\* In diesem Fall ist zusätzlich zu der Kursgebühr der einmalige Anmeldebeitrag von **30 Euro** zu entrichten

**I. Kursteilnehmer:**

Mandatsreferenz:  (wird durch Spielstatt ausgefüllt)

Name des Kursteilnehmers:	
Geburtsdatum:	Unterrichtsfach:

Schüler Vorschulkinder Semester (30 Min) <input type="checkbox"/> ja Einmalzahlung <b>484€</b> / Monatlich in 5 Raten je <b>97€</b>	Ab 13 Jahre, Fortgeschrittene Kinder und Erwachsene Semester (60 Min) <input type="checkbox"/> ja Einmalzahlung <b>872€</b> / Monatlich in 5 Raten je <b>175€</b>
Anfänger bis 12 Jahre Semester (50 Min) <input type="checkbox"/> ja Einmalzahlung <b>726€</b> / Monatlich in 5 Raten je <b>146€</b>	

**II. Zahlungsart:**

Wiederkehrender Einzug / Dauerauftrag (monatlich \_\_\_\_Euro/ \_\_mal pro Jahr **oder**  einmalige Zahlung

**III. Erziehungsberechtigte/r:**

Name des/der Erziehungsberechtigten:	
Anschrift:	
Telefon (dienstl./privat.):	Email:

*Hiermit melde ich mich/mein Kind verbindlich an. Von der Statuten/Satzungen und Zahlungsbedingungen der Musiklehranstalt Spielstatt habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich verpflichte mich, die Unterrichtsgebühren pünktlich zu zahlen und bei dem Bedarf mich an die Anmeldefrist zu halten.*

Ort, Datum

**Unterschrift des Anmelders und Zahlungspflichtigen für den nebenstehenden Unterrichtsvertrag**

**SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) AT20ZZZ00000039055 Gläubiger-Identifikationsnummer**

<b>ZAHLUNGSEMPFÄNGER:</b> Musiklehranstalt „Spielstatt“ e.V. Kaiserstraße 10 1070 Wien	<b>Kontodaten:</b> Musiklehranstalt Spielstatt e.V. Kontonummer: 31402637008, BLZ 43000 IBAN: AT70 4300 0314 0263 7008 BIC/SWIFT-Code: VBOEATWW
---	--

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):**

(Vorname, Nachname).....

(Adresse: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

**IBAN: AT**

**BIC / Swift:**

Dieses Sepa-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit **Musiklehranstalt Spielstatt e.V.**

Hiermit ermächtige ich (als Anmeldender und Zahlungspflichtiger) die **Musiklehranstalt „Spielstatt“** widerruflich, die von mir zu entrichtenden monatlichen Zahlungen bei Fälligkeiten von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die **von Musiklehranstalt „Spielstatt“** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum

**Unterschrift des Anmeldender und Zahlungspflichtigen für den nebenstehenden Unterrichtsvertrag**

Wird durch die Musiklehranstalt „Spielstatt“ ausgefüllt

Unterricht ab:.....	bei:.....
Fach:.....Stunden.....	Unterrichtsgeld:.....