



## Anmeldung Musikunterricht

### Schüler(in)

männlich  weiblich

Vor- und Zuname des Kindes

Geburtsdatum

Anschrift (falls abweichend)

Kindergarten/Schule/Klasse

Musikalische Vorbildung (Fach, Lehrkraft, Schule)

### Erziehungsberechtigte(r)

Herr  Frau

Name, Vorname

Anschrift

Telefon, Fax, Mobilnummer, Email

tagsüber erreichbar unter

### Widerrufsbelehrung

**Widerrufsrecht:** Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform, jedoch nicht vor Vertragsschluss und auch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gemäß Artikel 246 § 2 in Verbindung mit § 1 Absatz 1 und 2 EGBGB sowie unserer Pflichten gemäß § 312g Absatz 1 Satz 1 BGB in Verbindung mit Artikel 246 § 3 EGBGB. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: **Stadtjugendmusik- und Kunstschule Winnenden und Umgebung e.V. Schlossstraße 24, 71364 Winnenden**

**Widerrufsfolgen:** Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung sowie Nutzungen (z. B. Gebrauchsvorteile) nicht oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren beziehungsweise herausgeben, müssen Sie uns insoweit Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen müssen. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

**Besondere Hinweise:** Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

**Ende der Widerrufsbelehrung**

Mir ist bekannt, dass die SJKMS aus musikpädagogischen Gründen die Teilnahme am Ensembleunterricht erwartet, sobald die entsprechenden musikalischen Voraussetzungen gegeben sind und die Schule ein kostenfreies Angebot (Ergänzungsfach) macht. Ich habe die oben stehende Widerrufsbelehrung, die Unterrichtsbedingungen (AGB, und die jeweilige Kursausschreibung) sowie die Entgeltordnung zur Kenntnis genommen und bin mit ihrer Einbeziehung einverstanden.

Datum, Ort

Unterschrift

## Unterricht

**Ich wünsche die Teilnahme an:**

### **Klassenunterricht**

- Babymusikgarten (Eltern-Kind-Gruppe) bis 18 Monate
- Musikgarten (Eltern-Kind-Gruppe) ab 18 Monate
- Spielmusik (Eltern-Kind-Gruppe) ab 2 Jahre
- Rhythmisch-Musikalische Früherziehung ab 4 Jahre
- Musikalische Grundausbildung „Abenteuer Musik“

### **Instrumental/Vokal- und Ensembleunterricht**

- |                                     |                                       |                                     |                                   |                                      |
|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Blockflöte | <input type="checkbox"/> Violine      | <input type="checkbox"/> Querflöte  | <input type="checkbox"/> Horn     | <input type="checkbox"/> Schlagzeug/ |
| <input type="checkbox"/> Altflöte   | <input type="checkbox"/> Viola        | <input type="checkbox"/> Klarinette | <input type="checkbox"/> Trompete | <input type="checkbox"/> Cajon       |
| <input type="checkbox"/> Harfe      | <input type="checkbox"/> Violoncello  | <input type="checkbox"/> Saxophon   | <input type="checkbox"/> Posaune  | <input type="checkbox"/> Gitarre     |
| <input type="checkbox"/> Klavier    | <input type="checkbox"/> Kontrabass   | <input type="checkbox"/> Oboe       | <input type="checkbox"/> Tuba     | <input type="checkbox"/> E-Gitarre   |
| <input type="checkbox"/> Akkordeon  | <input type="checkbox"/> Stimmbildung | <input type="checkbox"/> Fagott     | <input type="checkbox"/> Keyboard | <input type="checkbox"/>             |

### **Unterrichtsform**

- Gruppenunterricht:  2 Schüler  3 Schüler  4-6 Schüler
- Einzelunterricht (30 Min.)  Einzelunterricht (45 Min.) (nur Erwachsene)

Kooperationen mit allgemeinbildenden Schulen/Kurse/Workshops

**Unterrichtsorte Rhythm.-Musikalische Früherziehung, Musik. Grundausbildung und Blockflöte:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Winnenden       | <input type="checkbox"/> Birkmannsweiler  |
| <input type="checkbox"/> Breuningsweiler | <input type="checkbox"/> Höfen            |
| <input type="checkbox"/> Schelmenholz    | <input type="checkbox"/> Hertmannsweiler  |
| <input type="checkbox"/> Berglen         | <input type="checkbox"/> Leutenbach       |
| <input type="checkbox"/> Nellmersbach    | <input type="checkbox"/> Weiler zum Stein |
| <input type="checkbox"/> Schwaikheim     | <input type="checkbox"/>                  |

---

Veranstaltungsbezeichnung

**Bemerkungen (z. B. Nachmittagsschule, Sport, Terminwunsch)**

---

## Leihinstrument

- Ich benötige ein Leihinstrument. Bitte teilen Sie mir die Leihbedingungen mit. Die SJMKS stellt in begrenztem Umfang Leihinstrumente bereit. Ein Anrecht auf Ausleihe besteht nicht.

---

Datum, Ort

Unterschrift

## Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer der SJMKS: DE96ZZZ00000229489**

---

**Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige die **SJMKS** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bei **Fälligkeit** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **SJMKS** 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

---

Vorname, Name, Adresse (Straße, Hausnr., PLZ, Ort) des Kontoinhabers

---

Kreditinstitut

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

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

---

Schülername:

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers